Nomor : *tanggal surat*

Lampiran : 1 (satu) proposal penelitian tugas akhir

Hal : Permohonan Reviu Proposal

Yth. *Nama Lengkap dosen dan gelar*

Fakultas Psikologi

di Surakarta

Dengan hormat kami sampaikan permohonan kesediaan Bapak/Ibu\* untuk dapat mereviu proposal penelitian tugas akhir mahasiswa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama mahasiswa | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul Penelitian | : |  |
| Pembimbing | : |  |
| Pereviu | : | 1. |
|  |  | 2. |

Proses reviu mohon dapat dilaksanakan maksimal 14 hari kerja sampai dengan tanggal ...................

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kesediaannya kami ucapkan terima kasih.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Kepala Program Studi,    Dr. Moh. Abdul Hakim, S.Psi., M.A.  NIP 19850311210130201 |  | Koordinator Skripsi Fakultas Psikologi,  Dr. Theda Renanita, S.Psi, M.A.  NIP  1988052520230901 |

\*) pilih salah satu