



**KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN)
SYARIF HIDAYATULLAH JAKARTA
FAKULTAS PSIKOLOGI**

Jl. Kerta Mukti No.5 Cirendeu Ciputat Jakarta Selatan 15419

Telp. (021) 7433060 Fax. 74714714

**FORM PERSETUJUAN
DOSEN SEMINAR PROPOSAL TESIS
UNTUK UJIAN SEMINAR PROPOSAL TESIS**

Dosen Pembimbing Mata Kuliah Seminar Proposal Skripsi dengan ini menyatakan bahwa :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Dosen Seminar Proposal :

Judul Tesis :

Telah menyelesaikan penyusunan proposal tesis, untuk itu * **DI SETUJUI /
TIDAK SETUJU** mengikuti ujian seminar proposal Tesis

Jakarta,2021

Ketua/ Sekretaris Jurusan

Dosen Pembimbing

.....
NIP :

.....
NIP :

**coret yg tidak perlu*