

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Drs. Mulyono, M.Kom.
NIP : 19660517 199403 1 003

Adalah Dosen Pembimbing dari mahasiswa:

Nama : Muhammad Hafiz Hisbullah
NIM : 1313619019
Program Studi : Ilmu Komputer
Angkatan : 2019

Dengan ini saya menyetujui agar mahasiswa tersebut dapat mengajukan pendaftaran ~~Ujian~~
~~Tugas Akhir/Seminar Proposal/Sidang Skripsi/Kolokium/Ujian Komprehensif/Ujian~~
~~Tesis/Seminar Hasil Penelitian (Kelayakan)/Ujian Tertutup/Ujian Terbuka*~~ semester 118
dengan judul “DETEKSI AREA KELILING LUKA KRONIS DENGAN
MENGUNAKAN ALGORITMA GRABCUT”.

Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dipergunakan sebaik-baiknya.

Jakarta, 4 Juli 2023



Drs. Mulyono, M.Kom.

NIP. 19660517 199403 1 003

(*) pilih salah satu