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 MENGGUNAKAN ALGORITMA GRABCUT”.

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

(\*) pilih salah satu

Jakarta, 4 Juli 2023

Drs. Mulyono, M.Kom.

NIP. 19660517 199403 1 003