SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : --nama dosen—

NIP :

Unit :

sebagai Dosen Pembimbing/ Promotor dari mahasiswa:

Nama :

NIM :

Program Studi :

No.WA :

Alamat :

Judul Tugas Akhir/ Skripsi/ Thesis/ Disertasi :

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Isian Rencana Studi mahasiswa semester genap 2019/2020 hanya Tugas Akhir/ Skripsi/ Thesis/ Disertasi.
2. Tugas Akhir/ Skripsi/ Thesis/ Disertasi dari mahasiswa tersebut, memerlukan penelitian/riset di lapangan.
3. Yang bersangkutan mengalami kendala dalam menyelesaikan Tugas Akhir/ Skripsi/ Thesis/ Disertasi akibat bencana nasional COVID-19 secara signifikan, dan saat ini kemajuan/progress Tugas Akhir/ Skripsi/ Thesis/ Disertasi sudah mencapai ………%

sehingga kepadanya perlu diberikan kesempatan untuk menyelesaikan Tugas Akhir/ Skripsi/ Thesis/ Disertasi sampai dengan tanggal …………t……………..(maksimal dinyatakan lulus tanggal 23 Desember 2020)

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab.

Mengetahui Semarang,……………………

Ketua Departemen/ Ketua Program Studi, Dosen Pembimbing/ Promotor,

ttd ttd

(Nama) (Nama)

NIP……………………… NIP…………………..

\*Catatan:

1. Istilah pembimbing atau promotor agar menyesuaikan
2. Jenis Tugas Akhir/ Skripsi/ Thesis/ Disertasi .. menyesuaikan
3. Nama Kadep/Kaprodi agar menyesuaikan. Untuk Prodi S2/S3, cukup nama Kaprodi karena ini urusan akademik.
4. Diharap untuk menyesuaikan huruf yang berwarna merah