KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS JEMBER
FAKULTAS ILMU KOMPUTER
Alamat: Jalan Kalimantan 37 Kampus Tegalboto
Telepon (0331) 326935 Fax. (0331) 326911 Jember 68121
Website : ilkom.unej.ac.id

FORMULIR PERSETUJUAN PERGANTIAN JUDUL SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa :_____

NIM :_____

Judul Skripsi Lama :_____

_____

Bidang Minat dan Topik :_____ / _____

Dengan ini mengajukan permohonan pergantian judul skripsi sebagai berikut:

Judul Skripsi Baru :_____

_____

Bidang Minat dan Topik :_____ / _____

Alasan Pergantian Judul* : 1. Ganti Studi Kasus / Objek Penelitian
2. Ganti Metode Penelitian
3. Ganti Topik / Bidang Penelitian

Demikian formulir ini dibuat sebagaimana mestinya sebagai salah satu prasyarat proses pergantian judul skripsi.

Jember, Tgl, Bln, Thn

Menyetujui: Yang Menyatakan

Nama DPU	Tanda Tangan	
Nama DPP	Tanda Tangan	
Nama Dosen Pembahas 1	Tanda Tangan	Nama Mahasiswa
Nama Dosen Pembahas 2	Tanda Tangan	NIM Mahasiswa

** Coret yang tidak perlu*

KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS JEMBER
FAKULTAS ILMU KOMPUTER
Alamat: Jalan Kalimantan 37 Kampus Tegalboto
Telepon (0331) 326935 Fax. (0331) 326911 Jember 68121
Website : ilkom.unej.ac.id