**BERITA ACARA PELAKSANAAN UJIAN SKRIPSI**

1. **Mahasiswa Peserta Ujian**

Nama : …………………………..

NIM : …………………………..

Angkatan : …………………………..

Program Studi : S-1 Matematika

1. **Waktu Pelaksanaan Ujian**

Hari : ………….., Tanggal ….. Bulan …………………… Tahun 2019

1. **Komisi Pembimbing dan Penguji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pembimbing** | **Tanda Tangan** |
| Pembimbing 1 | ………………………………….NIP. …………………………… | 1……………………… |
| Pembimbing 2 | ………………………………….NIP. …………………………… | 2……………………… |
| **Penguji** | **Tanda Tangan** |
| Ketua |  ………………………………….. NIP. ……………………………. | 1……………………… |
| Anggota  | 1. | ………………………………….NIP. ……………………………. | 2……………………… |
|  | 2. | …………………………………..NIP. ……………………………. | 3…………………….... |

Mengetahui: Gorontalo, …………………………

Wakil Dekan Bidang Akademik Ketua Jurusan

Dr. Djuna Lamondo, M.Si. Dr. Tedy Machmud, M.Pd.

NIP. 196410181990032001 NIP. 196908251994031002