**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