**DAFTAR KESEDIAAN DOSEN MENGHADIRI SEMINAR/UJIAN SKRIPSI**

**Yth:**

1. **(Pembimbing 1)**
2. **(Pembimbing 2)**
3. **(Penguji 1)**
4. **(Penguji 2)**

**Dengan hormat, sehubungan dengan dilaksanakannya ujian skripsi mahasiswa di bawah ini:**

 **Nama :**

 **Nim :**

 **Judul Skripsi :**

**Kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk dapat mengisi waktu dengan mencamtumkan tanda “ √” dalam tabel di bawah ini untuk hari /, tanggal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Dosen** | **Pukul (WIB)** | **Hari** | **Paraf Dosen** |
| **Senin** | **Selasa** | **Rabu** | **Kamis** | **Jum’at** |
| **1**  | **08.00-10.00****10.00-12.00****12.00-14.00****14.00-16.00****16.00-18.00** |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **08.00-10.00****10.00-12.00****12.00-14.00****14.00-16.00****16.00-18.00** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **08.00-10.00****10.00-12.00****12.00-14.00****14.00-16.00****16.00-18.00** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **08.00-10.00****10.00-12.00****12.00-14.00****14.00-16.00****16.00-18.00** |  |  |  |  |  |  |

 **Darussalam,**

 **Ketua Jurusan**

 **Dr. Drs. Syahrial, M.Si**

 **NIP.** **196712281993031003**