**Borang Persetujuan Melaksanakan Ujian Skripsi**

**Oleh Pembimbing Akademik**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa mahasiswa bimbingan saya:

Nama :

NPM :

Jurusan :

Semester :

Jumlah SKS :

IPK :

Telah memenuhi persyaratan untuk melaksanakan Ujian Skripsi sebagaimana ayat 2 pasal 21 Peraturan Akademik Universitas Lampung tahun 1999, yaitu:

1. Terdaftar sebagai mahasiswa Universitas Lampung
2. Telah menyelesaikan semua mata kuliah wajib dan pilihan wajib sesuai dengan kurikulum, telah melaksanakan PU, Seminar, Skripsi, serta mencapai IPK minimum 2,00

Bersama ini dilampirkan fotocopy transkrip yang telah saya periksa kebenarannya berdasarkan KHS asli dari semester 1 hingga semester terakhir.

Demikian keterangan ini disampaikan sebagai persetujuan atas rencana Ujian Skripsi yang diajukan oleh mahasiswa bimbingan saya.

|  |  |
| --- | --- |
| Bandar Lampung, 2022  Mengetahui,  Ketua Jurusan  Prof. Dr. Ir. Sri Yusnaini, M.Si.  NIP 196305081988112001 | Pembimbing Akademik  NIP |

**Catatan:**

1. Lembar 1 untuk pembimbing utama
2. Lembar 2 untuk arsip jurusan AGT

**KETERANGAN LAYAK UJIAN SKRIPSI**

Berdasarkan pemeriksaan skripsi mahasiswa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NPM | : |  |
| Jurusan | : | Agroteknologi |
| Judul Skripsi | : |  |

Dinyatakan bahwa skripsi mahasiswa tersebut ada/tidak ada\* perbaikan, sehingga mahasiswa yang bersangkutan layak/tidak\* untuk melaksanakan ujian skripsi.

Bandar Lampung, 2022

Ketua Bidang Ilmu Tanah (SESUAI KONSENTRASI)

Nama

NIP

Catatan:

Coret yang tidak perlu