PROGRAM STUDI S2 TEKNIK INFORMATIKA

DEPARTEMEN TEKNIK INFORMATIKA FT-EIC

INSTITUT TEKNOLOGI SEPULUH NOPEMBER SURABAYA

**FORM PERSETUJUAN PEMBIMBING SIDANG TESIS**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 : 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Sebagai Dosen Pembimbing dari mahasiswa:

Nama : ………………………………………………………………………………………………………………………..

NRP : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Semester : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Judul Tesis : ………………………………………………………………………………………………………………………..

 : ………………………………………………………………………………………………………………………..

 : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Menyatakan telah memeriksa dan menyatakan \*) menyetujui / tidak menyetujui mahasiswa tersebut diatas untuk mengikuti Ujian Tesis

 Surabaya,

Dosen Pembimbing2, Dosen Pembimbing1

…………………………………… ……………………………………….

*\*coret yang tidak perlu*