



UNIVERSITAS KANJURUHAN MALANG  
FAKULTAS BAHASA DAN SASTRA  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN BAHASA DAN SASTRA INDONESIA  
Jl. S. Supriyadi No. 48 65148  
Telp. (0341) 801488 Ext : 123 - Fax. (0341) 831532

## SURAT PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertandatangan di bawah ini :

Dosen Pembimbing I : \_\_\_\_\_

Dosen Pembimbing II : \_\_\_\_\_

Menyatakan bahwa :

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_

NPM : \_\_\_\_\_

Judul Skripsi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Benar – benar telah melaksanakan bimbingan skripsi dan telah menyelesaikan penulisan skripsi pada tanggal \_\_\_\_\_, sehingga yang bersangkutan layak untuk mengikuti ujian skripsi.

Malang, \_\_\_\_\_  
**Pembimbing I**

Malang, \_\_\_\_\_  
**Pembimbing II**

Malang, \_\_\_\_\_  
Mahasiswa

\_\_\_\_\_

Mengetahui,

**Ka. Prodi Pendidikan Bahasa dan Sastra Indonesia**

**Suryantoro, M.Pd.**  
**NIK. 298801263**