**Form Layak Sebar**

**TANDA TERIMA**

Telah menyerahkan Skripsi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NPM | : |  |
| Jurusan | : | Sosiologi |
| Fakultas | : | Ilmu Sosial dan Ilmu Politik |
| Judul Skripsi | : |  |
| Tanggal Ujian | : |  |
| Tanggal Wisuda | : |  |

 Bandar Lampung, .................................

 Yang menyerahkan,

 Nama Anda

 NPM.

**Yang Menerima Nama Tanda Tangan**

1. Perpustakaan Pusat : Kepala Perpustakaan : ……………………. : ………………
2. Fakultas : Wakil Dekan I : ……………………. : ………………
3. Jurusan : Staff Jurusan : ……………………. : ………………

**4. Tim Penguji Nama Tanda Tangan**

a. Pembimbing : Dosen Pembimbing Skripsi Anda : ......................

b. Penguji : Dosen Pembahas Skripsi Anda : ......................