

**FORMAT SARAN DAN PERBAIKAN SKRIPSI/ NON SKRIPSI
 FAKULTAS ILMU SOSIAL
 UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA**

Nama Mahasiswa :
Nomor Registrasi :
Program Studi :
Tanggal Ujian Skripsi/ Komprehensif :

| No | Nama Penguji/ Pemberi Saran | Masalah Saran/ Perbaikan | Halaman | Tanda Tangan Pemberi Saran |
|---|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Sudah di perbaiki sesuai Saran SETUJU DI PERBANYAK | | Tanda Tangan Pembimbing I | Tanda Tangan Pembimbing II | |
| | | | | |

CATATAN : 1. Pada Waktu Konsultasi Perbaikan/ Penyempurnaan Skripsi. Non Skripsi Harus Diperlihatkan Kepada Pembimbing I dan II
 2. Target Perbaikan/ Penyempurnaan Skripsi/ Non Skripsi Bulan Setelah Tanggal Ujian
 3. Format ini harus dilampirkan pada waktu meminta tanda tangan tim penguji untuk penyerahan skripsi