**BUKTI PERSETUJUAN JUDUL SKRIPSI (TENTATIF)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

**Nama : Kusuma Estu Werdani, SKM, M.Kes**

**NIK : 100.1572**

Menyatakan bahwa mahasiswa yang bernama:

………………………………………………………… dengan **NIM J410** ……….. …… telah disetujui untuk melanjutkan proses pembuatan skripsi dengan **judul skripsi**:

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**Calon Pembimbing:**

I : ……………………………………………..

II: ……………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surakarta, ……………………………………  Koordinator Skripsi  Prodi Kesehatan Masyarakat FIK  Kusuma Estu Werdani, SKM, M.Kes | **Persyaratan** | **Ya** | **Tidak** |
| Menunjukkan minimal 7 literatur yang mendukung |  |  |
| Telah mengambil MK Penulisan Ilmiah |  |  |
| Menunjukkan sertifikat *soft skill* 20 poin (asli) |  |  |
| Sertifikat TOEP |  |  |
| Nilai minimal C untuk MK:   1. Metode Penelitian 2. Biostatistik Deskriptif (I) 3. Biostatistik Inferensial (II) |  |  |
|  |  |  |

**Perihal : Permohonan menjadi Pembimbing Skripsi**

Kepada

Yth. …………………………………..

Di Tempat

*Assalamu’alaikum wr. Wb*

Dengan ini kami memberitahukan bahwa untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan studi di Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta, mahasiswa diharuskan menyelesaikan skripsi.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka dimohon bantuan Bapak/ Ibu untuk menjadi pembimbing skripsi \*(I/II)\* mahasiswa prodi Kesmas FIK UMS, yaitu:

Nama : ……………………………………………….

NIM : ……………………………………………….

Judul Skripsi : ……………………………………………….……………………………………………………

……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….………………

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu’alaikum wr, wb.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Surakarta, ……………………  Koordinator Skripsi  Kusuma Estu Werdani, SKM, M.Kes  **SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING**  Yang bertanda tangan di bawah ini:  Nama :  NIK/NIP :  Pangkat/ Gol :  Menyatakan bahwa saya **bersedia/ tidak bersedia** menjadi **Pembimbing I/ II\***, bagi penyusunan skripsi mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta:  Nama : ……………………………………………….  NIM : ……………………………………………….  Judul Skripsi : ……………………………………………….…………………………………………………  ……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….………  Surakarta, ……………………………  Pembimbing  ……………………………………... |
|  |  |