Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP/NIDN :

Sebagai : Dosen Penasehat Akademik Angkatan ........

Dengan ini menyatakan bahwa, mahasiswa:

Nama Lengkap :

NIM :

Jurusan/Program Studi : Pendidikan Matematika

Judul Rencana Penelitian : ……………………………….

Menyatakan bahwa judul tersebut sudah melalui proses validasi dan layak diajukan ke prodi untuk ditindaklanjuti sebagai rencana penelitian skripsi mahasiswa.

 Jakarta, …………………….

Mengetahui,

 Dosen Penasehat Akademik

 NIP.