



UNIVERSITAS MERCU BUANA YOGYAKARTA

FAKULTAS PSIKOLOGI

Kampus I : Jalan Wates km. 10 Yogyakarta Telp. (0274) 6498211, 6498212 Fax. (0274) 6498213
 Kampus II : Jalan Jembatan Merah 84C Gejayan Yogyakarta 55283 Telp. (0274) 6647444, 584922 Fax (0274) 550703

Nomor : ____/F.Psi_UMBY/III/2016 Yogyakarta, __/____/2016
 Hal : Kesiediaan Menjadi Dosen Pembimbing Skripsi

Kepada
 Yth. : _____
 Dosen Fakultas Psikologi UMBY
 Yogyakarta

Dengan hormat,
 Dengan ini kami mengharap kesiediaan Bapak/Ibu untuk menjadi Pembimbing Tugas Akhir Skripsi bagi mahasiswa Fakultas Psikologi :

Nama :
 NIM :
 No. HP. :
 E-Mail :
 Alamat :
 Judul TAS :

Atas perhatian Bapak/Ibu, Kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 Biro Skripsi



Kondang Budiyanis, M.A., Psi.



UNIVERSITAS MERCU BUANA YOGYAKARTA

FAKULTAS PSIKOLOGI

Kampus I : Jalan Wates km. 10 Yogyakarta Telp. (0274) 6498211, 6498212 Fax. (0274) 6498213
 Kampus II : Jalan Jembatan Merah 84C Gejayan Yogyakarta 55283 Telp. (0274) 6647444, 584922 Fax (0274) 550703

Hal : Kesiediaan Menjadi Dosen Pembimbing Skripsi Yogyakarta, __/____/2016

Kepada
 Yth. : Biro Skripsi
 Di Fakultas Psikologi UMBY
 Yogyakarta

Dengan hormat,
 Merujuk surat saudara nomor ____/F.Psi_UMBY/III/2016, perihal Kesiediaan Menjadi Dosen Pembimbing Skripsi. Dengan ini saya (**bersedia / tidak bersedia** *) membimbing TAS bagi mahasiswa:

Nama :
 NIM :
 No. HP. :
 E-Mail :
 Alamat :
 Judul TAS :

Atas perhatian Bapak/Ibu, Kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 DPS

*) coret yang tidak perlu