



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. : _____ (DPS I)
_____ (DPS II)
Dosen Fakultas Psikologi UMBY
Yogyakarta

Dengan hormat,
Dengan ini kami mengharap kesediaan 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 Budiyni, 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 I

DPS II

*) coret yang tidak perlu