KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

Jl. Prof. Dr. Soemantri Brojonegoro No. 1 Bandar Lampung 35145 Tel (0721) 704 624 *Fax* (0721) 704 624

**TANDA TERIMA CD FOTO, CD TESIS DAN CD JURNAL**

Sudah terima dari : ..................................................

NPM : ..................................................

Jurusan : Pendidikan Bahasa dan Seni

Program Studi : Magister Pendidikan Bahasa dan Sastra Indonesia

Judul Tesis : ..................................................................................

 ..................................................................................

 ..................................................................................

  *CD FOTO CD TESIS CD JURNAL*

 Bandar Lampung, ...................... 20...

 Yang menerima,

 ..............................................

 NIP

|  |
| --- |
| No. HP: |

*\*) Beri check list (V) di kolom yang sudah disediakan jika sudah*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

Jl. Prof. Dr. Soemantri Brojonegoro No. 1 Bandar Lampung 35145 Tel (0721) 704 624 *Fax* (0721) 704 624

**TANDA TERIMA CD FOTO, CD TESIS DAN CD JURNAL**

Sudah terima dari : ..................................................

NPM : ..................................................

Jurusan : Pendidikan Bahasa dan Seni

Program Studi : Magister Pendidikan Bahasa dan Sastra Indonesia

Judul Tesis : ..................................................................................

 ..................................................................................

 ..................................................................................

 CD FOTO CD TESIS CD JURNAL

 Bandar Lampung, ...................... 20...

 Yang menerima,

 ..............................................

 NIP

|  |
| --- |
| No. HP: |

*\*) Beri check list (V) di kolom yang sudah disediakan jika sudah*