**LEMBAR PERSETUJUAN CEK PLAGIASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini

NIP :

Nama :

adalah Dosen Pembimbing dari mahasiswa

NIM :

Nama :

Angkatan :

Fakultas : FAKULTAS ILMU PENDIDIKAN

Prodi : S1 Pendidikan Luar Biasa

dengan ini menyetujui bahwa dokumen dengan judul dibawah ini untuk dicek plagiasi

**Judul** :

Demikian permohonan ini. Atas kerja sama yang baik, saya sampaikan terima kasih.

Surabaya, ….

**Ketua Pelaksana**

**Rahmandika Ali Zaki**

**NIM.18020124063**

**Ketua Pelaksana**

**Rahmandika Ali Zaki**

**NIM.18020124063**

**Ketua Pelaksana**

**Rahmandika Ali Zaki**

**NIM.18020124063**

Dosen Pembimbing

Nama

NIP.