**PERSETUJUAN DOSEN WALI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

1. Nama : Widyastuti, M.Psi., Psikolog
2. NIDN : 0709068504

Dengan ini menyetujui :

1. Nama :
2. NIM :
3. Semester :
4. Kelas :

Untuk mengikuti kegiatan pertukaran pelajar pada semester VII tahun akademik 2022/2023

 Sidoarjo,

 Mengetahui, Dosen Wali.

 Kaprodi Psikologi

( ) ( )