



PERNYATAAN SIMILARITY INDEX CHECKING

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

NIM :

Judul Skripsi :

Telah melakukan similarity index checking pada tanggal ... bulan ... tahun 2023 dengan nilai Similarity index sebesar ... (print out terlampir), sebagai salah satu persyaratan pengumpulan draft skripsi.

Mengetahui,

Admin Turnitin Program Studi Manajemen,

Madiun, 21 September 2023.

Mahasiswa yang bersangkutan,

(.....)

(.....)

Menyetujui,
Kaprodi Manajemen,

Dr. Aprivanti, S.E., M.M
NIDN. 0704047305