Form A-3



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI AR-RANIRY BANDA ACEH

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

Jl. Syeikh Abdur Rauf Kopelma Darussalam Banda Aceh

 Telp. 0651 – 7557325 – 7557326 Fax. 0651 – 7552922; email:........................................

**TANDA BUKTI DETEKSI SIMILARITY**

Nomor :……………………………………..

Tim Deteksi Similarity..……………..………………… (*isi sesuai dengan tim deteksi seperti di kop surat*) Universitas Islam Negeri Ar-Raniry (UIN) Banda Aceh menerangkan bahwa karya ilmiah yang berjudul:

ditulis oleh:

 Nama : .

 NIP/NIM\* :

 Pangkat/Gol/Prodi\* :

 Fakultas/Unit Kerja\* :

 Email 1 (resmi kantor) :

 Email 2 (personal) :

 Nomor Hp :

dinyatakan sudah memenuhi syarat **SIMILARITY DALAM BATAS TOLERASI** sesuai dengan ketentuan yang ditentukan UIN Ar-Raniry.

Banda Aceh,

Tim Deteksi Similarity,

(………………………………………)

(*tandatangan, tulis nama, dan stempel*)

\*coret yang tidak perlu.