

SURAT PERNYATAAN VALIDASI INSTRUMEN

EXPERT JUDGEMENT 2

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr. Phil. Zarina Akbar, M. Psi
NIP : 19830918 200812 2 006
Prodi : Psikologi
Pendidikan Terakhir : S3
Bidang Keahlian : Psikologi Klinis Rehabilitasi
No. Handphone : 081382039254

Menyatakan bahwa instrument **Optimisme yang telah di buat oleh peneliti** yang telah divalidasi: dapat digunakan/~~perlu perbaikan/tidak dapat digunakan*~~).

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Jakarta, 14 Juni 2016

Validator,



Dr. Phil. Zarina Akbar, M.Psi

NIP. 19830918 200812 2 006