

SURAT KETERANGAN VALIDITAS INSTRUMENT TES PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah :

Nama : Sujarwo. M,Pd

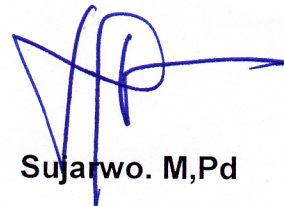
Jabatan : Dosen Ahli Bola tangan

Menerangkan bahwa :

Instrument peningkatan keterampilan lemparan samping (*wrist pass*) yang dipergunakan oleh **MUHAMMAD RIZKI** adalah cocok (**valid**)

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya

Jakarta, Juni 2017



Sujarwo. M,Pd

NIP. 19760425 200312 1 001