

SURAT KETERANGAN VALIDITAS INSTRUMENT TES PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah :

Nama : Drs. Mustafa Masyhur, M.Pd

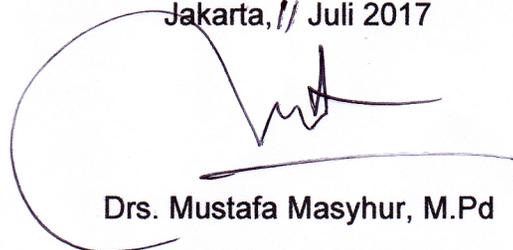
Jabatan : Dosen Ahli Bola Tangan

Menerangkan bahwa :

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

Demikian surat keterangan ini di buat untuk digunakan sebagaimana mestinya

Jakarta, // Juli 2017



Drs. Mustafa Masyhur, M.Pd

NIP. 19620105 198803 1 001