KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG Format: A-1
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
Jl. Locari, Tlekung, Kota Batu, Tlp. 03415057739,Website: http//fkik.uin-malang.ac.id.

IDENTITAS MAHASISWA PESERTA UJIAN SKRIPSISEMESTER ................. TAHUN AKADEMIK 200..... / 200.....

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama Lengkap : …………………………………………………………...………………………………………..…

 (Sesuai dengan Ijazah)
2. NIM : …………………………………………………………..…………….…………………………….
3. Jenis Kelamin : ……………………………………………………………….…..………………………………….
4. Tempat & Tgl. Lahir : …………….………………………………………………..……………………………………….
5. Masuk UIN Thn. : ……………………….………………………………………..…………………………………….
6. Pada Jurusan : ………………………………….…………………………..……………………………………….
7. Pendidikan Terakhir : ………………………………………di ….……….……………………………………………….
8. Judul Skripsi : ………………….………………..………………………………………………………………….
 …………………………………………..…………………………………………………………….
 …………………………………….………………………………………………………………….
9. Dosen Pembimbing Skripsi : 1. ..………………………………………………..…NIP.…………………………………….
 2. ….…………………………………........................NIP…………….....…………………….
10. Alamat di Malang : …………………………………………………………………………………………….…………

11. Nomor HP Mahasiswa : ………………………………………………………………………………………………………
12. Nama Orang Tua/Wali (Lengkap) : . ……………………………………….. ……………………………………………….………….
13. Pekerjaan Orang Tua : .. ……………………………………... ..…………………………………………….……………..
14. Alamat Orang Tua (Lengkap) : ……………………………………………………………………………………........…………….
 ……………………………………………………………………………………………………….

 Malang, … ……………………. 20..…
 Mhs. Ybs

 …………………………………………
 NIM.

|  |
| --- |
| PAS FOTO BERWARNA (3X4 CM) SEBANYAK 6 LEMBARKERTAS DOP |

KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG Format: A-2
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
Jl. Locari, Tlekung, Kota Batu, Tlp. 03415057739,Website: http//fkik.uin-malang.ac.id.

BLANKO PENDAFTARAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :
1. Nama Lengkap : ………………………………………………………………………………………………………

 (Sesuai dengan Ijazah)
2. NIM / Jurusan : ……………………………………../……………….…………..………………………………….
3. Tempat & Tgl. Lahir : …………………………………………………………………...………………………………….
4. Pendidikan Terakhir : ………………………………………di …………………………………………………………….
5. Alamat di Malang : ……………………………………………………..……………………………………………….
6. Nama Orang Tua/Wali (Lengkap) : . ……………………………………………………….. ..………………………………………….
7. Alamat Orang Tua /wali (Lengkap) : ……………………………………………………………………………………………………….
 ………………......................................................................................................................................
Mendaftarkan diri menempuh ujian skripsi dengan menyerahkan syarat-syarat sebagai berikut:
1. Naskah Skripsi sudah ditanda tangani Dosen Pembimbing
2. Foto Copy Ijazah SLTA masing-masing 1 lembar
3. Bukti pembayaran SPP, Praktikum terakhir , bukti lulus ujian komprehenshif dan seminar proposal skripsi
4. Format-format persyaratan pendaftaran

Judul Skripsi : ………………….…………………………………………………………………………… …………………………..
 ……………………..……………… ………………………………………………………… …………………………..
 ……………………………………………………………………………………………….…………………………….

 Malang, … ……………………. 20……
 Mhs. Ybs

 …………………………………………
 NIM.

|  |
| --- |
| PAS FOTO BERWARNA (3X4 CM) SEBANYAK 5 LEMBARKERTAS DOP |

Keterangan:
\*)Tanda tangan Pembimbing dalam Skripsi semua harus asli.