

Nama :	Wali Studi :
NIM :	Jurusan :



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
K.H. ABDURRAHMAN WAHID PEKALONGAN
FAKULTAS SYARIAH**

Alamat : Kampus 2 Jl. Pahlawan Km 5, Rowolaku, Kajen, Kab. Pekalongan, Telp. 082329346517
Website : fasya.uingusdur.ac.id | Email : fasya@uingusdur.ac.id

JURNAL PENYUSUNAN SKRIPSI

NO	TAHAP	TANGGAL	JUDUL	TANDA TANGAN
1	Persetujuan Dosen Wali Studi			
2	Screening Staf Jurusan			
3	Pengesahan Ketua Jurusan			
4	Penetapan Dosen Pembimbing		Nama Dosen Pembimbing :	
5	Seminar Proposal Skripsi			
6	Ujian Skripsi			

PERHATIAN:

1. Dicitak pada kertas Baffulo, warna merah untuk **S1 HKI**, warna kuning untuk **S1 HES** dan warna Hijau untuk **HTN**.

2. Jurnal agar disimpan baik-baik, jangan sampai hilang. Jurnal HARUS dilampirkan saat mendaftar wisuda.
3. Jurnal ditunjukkan kepada petugas saat SEMINAR PROPOSAL dan UJIAN SKRIPSI, untuk ditandatangani oleh petugas



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI TAHUN AKADEMIK
K.H. ABDURRAHMAN WAHID PEKALONGAN
FAKULTAS SYARIAH

Alamat : Kampus 2 Jl. Pahlawan Km 5, Rowolaku, Kajen, Kab. Pekalongan, Telp. 082329346517
Website : fasya.uingusdur.ac.id | Email : fasya.uingusdur.ac.id

DAFTAR ISIAN KEGIATAN KONSULTASI SKRIPSI

Tahun Akademik : _____
Judul Skripsi : _____

Nama : _____
NIM : _____
Pembimbing : _____
Waktu Pembuatan : _____

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN
			PEMBIMBING
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Dikembalikan ke Fakultas : _____

Tanggal : _____

Penerima : _____

Paraf : _____