

**FORMULIR PENDAFTARAN
UJIAN SKRIPSI**

Yang bertandatangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : _____

NIM : _____ Angkatan : _____

No. Telp./Ponsel : _____

Judul Skripsi/Penelitian :

Mengajukan waktu Pelaksanaan **Ujian Skripsi**:

Hari/Tanggal : _____

Waktu (pukul): _____

Komisi Pembimbing :

• _____ Tanda tangan : _____

• _____ Tanda tangan : _____

Mahasiswa yang bersangkutan telah memenuhi persyaratan untuk **Ujian Skripsi**.

Dengan demikian yang bersangkutan wajib melengkapi persyaratan Akademik dan Administrasi untuk dapat melaksanakan **Ujian Skripsi**.

Mahasiswa,

Bogor, _____
Ketua Komisi Pembimbing

(_____)

(_____)

