KEMENTRIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
DEPARTEMEN KIMIA
Kampus C Mulyorejo Surabaya (60115) Telephon, Fax : +62 – 31 5922427
Web-site: http://www.kimia.unair.ac.id – E~mail: kimia@unair.ac.id

SURAT PERSETUJUAN DOSEN WALI
UNTUK MENEMPUH UJIAN SKRIPSI

Bertanda tangan di bawah ini adalah dosen wali mahasiswa, menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Departemen :

1. Telah menempuh dan lulus semua mata kuliah wajib KURNAS (Kurikulum Nasioanal)
2. Telah mengumpulkan :.....SKS, dengan nilai D sebesar :.....(SKS) ⇒(Maks : 28 SKS)
3. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) sampai semester.....Th...../.....
   adalah .....(minimal IPK adalah >2,0)
4. Mata kuliah yang belum diselesaikan adalah :

a.	SKS =	(Ulang/ Baru)
b.	SKS =	(Ulang/ Baru)
c.	SKS =	(Ulang/ Baru)
d.	SKS =	(Ulang/ Baru)
e.	SKS =	(Ulang/ Baru)

Dengan demikian yang bersangkutan telah memenuhi persyaratan untuk menempuh ujian skripsi..

Surabaya,
Dosen Wali,

_____
NIP.

Catatan Dosen wali :

_____

_____

_____

_____

Lembar ke-1 : untuk **Dosen Wali** yang bersangkutan
Lembar ke-2 : untuk **Departemen** yang bersangkutan
Lembar ke-3 : untuk **Mahasiswa** yang bersangkutan

KEMENTRIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
DEPARTEMEN KIMIA
Kampus C Mulyorejo Surabaya (60115) Telephon, Fax : +62 – 31 5922427
Web-site: http://www.kimia.unair.ac.id – E~mail: kimia@unair.ac.id

SURAT PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING MENEMPUH UJIAN SKRIPSI

Bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa mahasiswa dengan :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Departemen :

telah menyelesaikan penulisan naskah skripsi yang berjudul :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Naskah skripsi tersebut telah memenuhi persyaratan penyusunan karya ilmiah dan layak untuk menempuh ujian skripsi. Oleh karena itu kami menyetujui mahasiswa tersebut mendaftakan untuk mengikuti ujian skripsi.

Surabaya,

Pembimbing I,

Pembimbing II,

_____
NIP.

_____
NIP.

Lembar ke-1 : untuk **Dosen Wali** yang bersangkutan
Lembar ke-2 : untuk **Departemen** yang bersangkutan
Lembar ke-3 : untuk **Mahasiswa** yang bersangkutan

KEMENTRIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
DEPARTEMEN KIMIA
Kampus C Mulyorejo Surabaya (60115) Telephon, Fax : +62 – 31 5922427
Web-site: http://www.kimia.unair.ac.id – E~mail: kimia@unair.ac.id

SURAT PERSETUJUAN
MENJILID DAN MENGGANDAKAN NASKAH SKRIPSI

Bertanda tangan di bawah ini dosen pembimbing skripsi mahasiswa :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Departemen :

Menyatakan bahwa naskah skripsi mahasiswa tersebut di atas yang berjudul :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

telah diperbaiki, sesuai saran perbaikan dan pendapat pada sidang ujian skripsi, oleh karena itu dinyatakan telah memenuhi persyaratan untuk dijilid dan diperbanyak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Surabaya,

Pembimbing II/ Penguji II

_____
NIP.

Pembimbing I/ Penguji I

_____
NIP.

Penguji III,

_____
NIP.

Penguji IV,

_____
NIP.

KEMENTRIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
DEPARTEMEN KIMIA
Kampus C Mulyorejo Surabaya (60115) Telephon, Fax : +62 – 31 5922427
Web-site: http://www.kimia.unair.ac.id – E~mail: kimia@unair.ac.id

FORM BEBAS TANGGUNGAN
DEPARTEMEN KIMIA FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI UNAIR

Nama Mahasiswa :

NIM :

No	Laboratorium Alat, Bahan, Buku	Tanda Tangan Petugas
1.	Laboratorium Kimia Analitik	
2.	Laboratorium Kimia Organik	
3.	Laboratorium Kimia Fisik	
4.	Laboratorium Biokimia	
5.	Laboratorium Kimia Anorganik	
6.	Laboratarium Penelitian	
7.	Laboratorium Instrumen/Terpadu	
8.	Bahan Kimia dan Perawatan Laboratorium	
9.	Pembersihan Loker Penelitian tiap Laboratorium	
10.	Upload naskah setelah revisi di web	

Mengetahui :
a.n. Ketua Departemen Kimia
Sekretaris,

Dibuat rangkap 2 (dua)☞ **Departemen** dan **Fakultas**

KEMENTRIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
DEPARTEMEN KIMIA
Kampus C Mulyorejo Surabaya (60115) Telephon, Fax : +62 – 31 5922427
Web-site: http://www.kimia.unair.ac.id – E~mail: kimia@unair.ac.id

KARTU KONSULTASI

☐ **PEMBUATAN KERANGKA SKRIPSI**

☐ **PEMBUATAN SKRIPSI**

Nama mahasiswa : .....
NIM :.....
Nama Dosen Wali : .....
Nama Pembimbing I : .....
Nama Pembimbing II : .....
Bidang Minat : .....

NO	TANGGAL	URAIAN PEMBIMBINGAN/HAL	TANDA TANGAN PEMBIMBING

Keterangan :
1. Kartu harus dibawa sewaktu konsultasi
2. Mintalah tanda tangan pembimbing
3. Kartu diserahkan bersama naskah