



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS & TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
Alamat: Jl. Veteran No.128 Banjarmasin 70232 – Kalimantan Selatan Telp. +62 851 7963 3439
Website: www.pskps.ulm.ac.id

Nomor : 054/UN8.1.17/PSKPS/2026 Banjarmasin, 05 Februari 2026
Lampiran : Enam lembar
Perihal : Permohonan Kesediaan Menjadi Dosen Pembimbing dan Penguji Skripsi

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Dosen
Program Studi Kedokteran Program Sarjana
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan ULM

di tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka pelaksanaan mata kuliah Blok Skripsi (MBB736) Program Studi Kedokteran Program Sarjana (PSKPS) Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat pada Tahun Ajaran 2025/2026, maka sebagai Koordinator Blok Skripsi, memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi **dosen pembimbing / penguji skripsi** bagi mahasiswa berikut:

Nama :

NIM :

Judul Skripsi :

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Koordinator Blok Skripsi

dr. Rahmiati, M.Kes., Sp.MK.
NIP 197604072003122011

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENJADI DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan :

Jabatan fungsional :

Departemen :

menyatakan bersedia menjadi **PEMBIMBING I** untuk mahasiswa:

Nama :

NIM :

Judul Skripsi :

Koordinator Blok Skripsi

Banjarmasin,.....2025
Pembimbing I

dr. Rahmiati, M.Kes, Sp.MK
NIP 197604072003122011

.....
NIP.....

Menyetujui,
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes.
NIP 197109121997022001

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENJADI DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan fungsional :
Departemen :

menyatakan bersedia menjadi **PEMBIMBING II** untuk mahasiswa:

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :

Koordinator Blok Skripsi

Banjarmasin,....2026
Pembimbing II

dr. Rahmiati, M.Kes, Sp.MK
NIP 197604072003122011

.....
NIP.

Menyetujui,
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes.
NIP 197109121997022001

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENJADI PEMBIMBING SEMINAR USULAN PENELITIAN DAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan fungsional :
Departemen :

menyatakan bersedia menjadi **PEMBIMBING SEMINAR USULAN PENELITIAN DAN UJIAN SKRIPSI** untuk mahasiswa:

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :

Untuk hal tersebut, maka saya menyatakan **bersedia hadir** pada saat seminar usulan penelitian dan ujian skripsi sesuai jadwal yang telah ditentukan. Apabila berhalangan hadir maka seminar dan ujian tersebut akan **ditunda dan dijadwalkan ulang**.

Koordinator Blok Skripsi

Banjarmasin,.....2026
Pembimbing I

dr. Rahmiati, M.Kes, Sp.MK
NIP 197604072003122011

.....
NIP.

Menyetujui,
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes.
NIP 197109121997022001

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENJADI PEMBIMBING SEMINAR USULAN PENELITIAN
DAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan fungsional :
Departemen :

menyatakan bersedia menjadi **PEMBIMBING SEMINAR USULAN PENELITIAN DAN SKRIPSI** untuk mahasiswa:

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :

Untuk hal tersebut, maka saya menyatakan **bersedia hadir** pada saat seminar usulan penelitian dan ujian skripsi sesuai jadwal yang telah ditentukan. Apabila berhalangan hadir maka seminar dan ujian tersebut akan **ditunda dan dijadwalkan ulang**.

Koordinator Blok Skripsi

Banjarmasin,.....2026
Pembimbing II

dr. Rahmiati, M.Kes, Sp.MK
NIP 197604072003122011

.....
NIP.

Menyetujui,
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes.
NIP 197109121997022001

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENJADI PENGUJI SEMINAR USULAN PENELITIAN
DAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan fungsional :
Departemen :

menyatakan bersedia menjadi **PENGUJI SEMINAR USULAN PENELITIAN DAN UJIAN SKRIPSI** untuk mahasiswa:

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :

Untuk hal tersebut, maka saya menyatakan **bersedia hadir** pada saat seminar usulan penelitian dan ujian skripsi sesuai jadwal yang telah ditentukan. Apabila berhalangan hadir maka seminar dan ujian tersebut akan **ditunda dan dijadwalkan ulang**.

Koordinator Blok Skripsi

Banjarmasin,.....2026
Penguji I

dr. Rahmiati, M.Kes, Sp.MK
NIP 197604072003122011

.....
NIP.....

Menyetujui,
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes.
NIP 197109121997022001

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENJADI PENGUJI SEMINAR USULAN PENELITIAN DAN UJIAN
SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan fungsional :
Departemen :

menyatakan bersedia menjadi **PENGUJI II SEMINAR USULAN PENELITIAN DAN UJIAN**
SKRIPSI untuk mahasiswa:

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :

Untuk hal tersebut, maka saya menyatakan **bersedia hadir** pada saat seminar usulan penelitian dan ujian skripsi sesuai jadwal yang telah ditentukan. Apabila berhalangan hadir maka seminar dan ujian tersebut akan **ditunda dan dijadwalkan ulang**.

Koordinator Blok Skripsi

Banjarmasin,.....2026
Penguji II

dr. Rahmiati, M.Kes, Sp.MK
NIP 197604072003122011

.....
NIP.....

Menyetujui,
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes.
NIP 197109121997022001