



## FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_

Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Prodi : \_\_\_\_\_

Judul : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. wa / email : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dosen Pembimbing : 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

dengan ini mendaftarkan diri untuk mengikuti Ujian Skripsi dengan menyerahkan syarat dan kelengkapan berkas yang sudah ditentukan.

Apabila terdapat kekeliruan dan kesalahan dalam pengumpulan berkas kami siap menerima konsekwensi apapun yang berlaku berdasarkan aturan dan ketentuan oleh pihak kampus.

Jember, ...../...../.....  
.....

\_\_\_\_\_  
NIM :