KARTU KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM S.1
FAKULTAS SYARIAH
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI KIAI HAJI ACHMAD SIDDIQ JEMBER

Nama : _____
No. Induk Mahasiswa : _____
Prodi : _____
Jurusan : _____
Fakultas : _____
Judul Skripsi : _____
_____
Pembimbing : _____
Tanggal Persetujuan : Tanggal_____s/d_____

NO.	KONSULTASI PADA TANGGAL	PEMBAHASAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

a.n. Dekan
Koordinator Prodi .....

.....
NIP.

Catatan : Kartu Konsultasi Ini Harap Dibawa Pada Saat Konsultasi Dengan Dosen Pembimbing Skripsi