



KARTU KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI  
PROGRAM S.1  
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

