KEMENTERIAN AGAMA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG Format: A-1  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
Jl. Locari, Tlekung, Kota Batu, Tlp. 03415057739,Website: http//fkik.uin-malang.ac.id.

IDENTITAS MAHASISWA PESERTA UJIAN SKRIPSISEMESTER ................. TAHUN AKADEMIK 200..... / 200.....

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama Lengkap : …………………………………………………………...………………………………………..…

(Sesuai dengan Ijazah)  
2. NIM : …………………………………………………………..…………….…………………………….  
3. Jenis Kelamin : ……………………………………………………………….…..………………………………….  
4. Tempat & Tgl. Lahir : …………….………………………………………………..……………………………………….  
5. Masuk UIN Thn. : ……………………….………………………………………..…………………………………….  
6. Pada Jurusan : ………………………………….…………………………..……………………………………….  
7. Pendidikan Terakhir : ………………………………………di ….……….……………………………………………….  
8. Judul Skripsi : ………………….………………..………………………………………………………………….  
 …………………………………………..…………………………………………………………….  
 …………………………………….………………………………………………………………….  
9. Dosen Pembimbing Skripsi : 1. ..………………………………………………..…NIP.…………………………………….  
 2. ….…………………………………........................NIP…………….....…………………….  
10. Alamat di Malang : …………………………………………………………………………………………….…………

11. Nomor HP Mahasiswa : ………………………………………………………………………………………………………  
12. Nama Orang Tua/Wali (Lengkap) : . ……………………………………….. ……………………………………………….………….  
13. Pekerjaan Orang Tua : .. ……………………………………... ..…………………………………………….……………..  
14. Alamat Orang Tua (Lengkap) : ……………………………………………………………………………………........…………….  
 ……………………………………………………………………………………………………….

Malang, … ……………………. 20..…  
 Mhs. Ybs

…………………………………………  
 NIM.

|  |
| --- |
| PAS FOTO BERWARNA (3X4 CM) SEBANYAK 6 LEMBAR KERTAS DOP |

KEMENTERIAN AGAMA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG Format: A-2  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
Jl. Locari, Tlekung, Kota Batu, Tlp. 03415057739,Website: http//fkik.uin-malang.ac.id.

BLANKO PENDAFTARAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :  
1. Nama Lengkap : ………………………………………………………………………………………………………

(Sesuai dengan Ijazah)  
2. NIM / Jurusan : ……………………………………../……………….…………..………………………………….  
3. Tempat & Tgl. Lahir : …………………………………………………………………...………………………………….  
4. Pendidikan Terakhir : ………………………………………di …………………………………………………………….  
5. Alamat di Malang : ……………………………………………………..……………………………………………….  
6. Nama Orang Tua/Wali (Lengkap) : . ……………………………………………………….. ..………………………………………….  
7. Alamat Orang Tua /wali (Lengkap) : ……………………………………………………………………………………………………….  
 ………………......................................................................................................................................  
Mendaftarkan diri menempuh ujian skripsi dengan menyerahkan syarat-syarat sebagai berikut:  
1. Naskah Skripsi sudah ditanda tangani Dosen Pembimbing  
2. Foto Copy Ijazah SLTA masing-masing 1 lembar  
3. Bukti pembayaran SPP, Praktikum terakhir , bukti lulus ujian komprehenshif dan seminar proposal skripsi  
4. Format-format persyaratan pendaftaran

Judul Skripsi : ………………….…………………………………………………………………………… …………………………..  
 ……………………..……………… ………………………………………………………… …………………………..  
 ……………………………………………………………………………………………….…………………………….

Malang, … ……………………. 20……  
 Mhs. Ybs

…………………………………………  
 NIM.

|  |
| --- |
| PAS FOTO BERWARNA (3X4 CM) SEBANYAK 5 LEMBAR KERTAS DOP |

Keterangan:  
\*)Tanda tangan Pembimbing dalam Skripsi semua harus asli.