# BERITA ACARA KEHADIRAN DEWAN PENGUJI

# PADA UJIAN SKRIPSI

Dewan Penguji Ujian Skripsi Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim pada :

Hari/Tanggal :

Waktu :

Ruang :

Telah mengadakan ujian skripsi atas nama Mahasiswa:

Nama :

NIM :

Judul :

dengan susunan Dewan Penguji dan waktu kehadiran sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Dewan Penguji** | **Nama Penguji** | **Waktu Kehadiran** | **Tanda Tangan** |
| **1** | **Penguji Utama** |  |  |  |
| **2** | **Penguji Agama** |  |  |  |
| **3** | **Ketua Penguji** |  |  |  |
| **4** | **Sekretaris Penguji** |  |  |  |

Malang, ...................................

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmasi Ketua Penguji

apt. Abdul Hakim, S.Si., M.P.I., M.Farm (Nama)

NIP. 19761214 200912 1 002 NIP/NIDT……………………..

# BERITA ACARA PELAKSANAAN UJIAN SKRIPSI

# Pada hari ini ………..…….. tanggal …………………...…….bulan………….......................…… tahun………………..bertempat di ruang…………..Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim telah dilaksanakan ujian skripsi, mahasiswa :

# Nama : ……………………………………………………………….

# NIM : ……………………………………………………………….

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

# ………………………………………………….…………….

dengan susunan Dewan Penguji sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Dewan Penguji** | **Nama Penguji** | **Tanda Tangan** | **Hasil Akhir**  **Nilai Ujian** |
| **1** | **Penguji Utama** |  |  |  |
| **2** | **Penguji Agama** |  |  |
| **3** | **Ketua Penguji** |  |  |
| **4** | **Sekretaris Penguji** |  |  |

dengan hasil sebagai berikut (beri tanda silang pada kotak yang tersedia):

LULUS dengan syarat merevisi naskah skripsi sesuai perbaikan dari dewan penguji

TIDAK LULUS, dan harus melaksanakan UJIAN SKRIPSI ulang

Demikian berita acara ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ketua Penguji,

(Nama )

NIP/NIDT……………………….

**PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**

### Penguji Skripsi Jurusan Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim

### Hari : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telah mengadakan ujian skripsiatas nama mahasiswa :

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dengan susunan Dewan Penguji sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Dewan Penguji** | **Nama Penguji** | **Nilai Ujian** | | | **TTD** |
| **1** | **Penguji Utama** |  |  | | |  |
| **2** | **Penguji Agama** |  |  | | |  |
| **3** | **Ketua Penguji** |  | **NP** | **NU** | **NA** |  |
|  |  |  |
| **4** | **Sekretaris Penguji** |  | **NP** | **NU** | **NA** |  |
|  |  |  |
| **Hasil Akhir**  **Nilai Ujian Skripsi** | | |  | | | |

**Keterangan**:

NP: Nilai Proses

NU : Nilai Ujian

NA : Nilai Akhir {(NP+NU):2)}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rentang Skor | Nilai | Keterangan |
| 85 – 100 | A | Lulus |
| 75 – 84 | B+ | Lulus |
| 70-74 | B | Lulus |
| 65 - 60 | C+ | Lulus |
| 60-64 | C | Lulus |
| 50 - 59 | D | Tidak Lulus |
| < 50 | E | Tidak Lulus |

Malang,

Ketua Penguji,

(Nama)

NIP/NIDT……………………….

**FORMAT PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa :………………………. ………………………………………. L / P \*

NIM : …………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNSUR PENILAIAN** |  | |
| **A. REDAKSIONAL PENULISAN (Nilai Maksimal 10)** | | |
| **Aspek yang dinilai :** | | |
| Sistematika Penelitian | |  |
| Ketepatan penggunaan bahasa dan ejaan kata | |
| **B. SEGI ILMIAH TULISAN (Nilai Maksimal 55)** | | |
| **Aspek yang dinilai :** | | |
| Kesesuaian judul |  | |
| Ketepatan identifikasi masalah pada latar belakang |
| Rumusan masalah |
| Tujuan dan manfaat penelitian |
| Keaslian penelitian |
| Ketepatan menyusun tinjauan teori |
| Kekinian literatur primer/sekunder |
| Ketepatan metode penelitian |
| Kemampuan penyajian data hasil penelitian dengan sistematis |
| Kemampuan mengulas hasil penelitian dan membahas dengan jelas |
| Kemampuan menggunakan analisa data yang tepat sesuai penelitian |
| Kemampuan menyimpulkan hasil penelitian |
| Penulisan daftar pustaka |
| **C. KEMAMPUAN PRESENTASI (Nilai Maksimal 20)** | | |
| **Aspek yang dinilai :** | | |
| Kemampuan mengemukakan konsep dan teori |  | |
| Kemampuan menyampaikan materi secara sistematis |
| Penggunaan bahasa yang jelas, baik dan benar |
| Penggunaan media presentasi (PPT) yang jelas, ringkas, menarik |
| Kemampuan menjawab dengan tepat |
| Kemampuan mempertahankan dan menerima pendapat |
| **D. KEMAMPUAN SIKAP (Nilai Maksimal 15)** | | |
| **Aspek yang dinilai :** | | |
| Pengetahuan keselamatan kerja di lab/lokasi penelitian |  | |
| Kemampuan mengendalikan diri |
| Kejujuran mengemukakan fakta dan pendapat |
| **JUMLAH NILAI** |  | |

NAMA PENGUJI : ……………………………

TANDA TANGAN : ……………………………

**FORMAT PENILAIAN PROSES NASKAH SKRIPSI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. IDENTITAS MAHASISWA** | Nama  NIM | :  : | |
| **II. JUDUL SKRIPSI** |  | | |
| **III. DOSEN PEMBIMBING** | Pembimbing I  Pembimbing II | :  : | |
| **IV. UNSUR YANG DINILAI** | **PROSES PENELITIAN** | | **Nilai** |
| 1. Kinerja saat penyusunan naskah/pelaksanaan penelitian | | (Nilai Maksimal = 20) |
| 1. Keaktifan telusur literatur | | (Nilai Maksimal = 20) |
| 1. Keaktifan konsultasi dengan pembimbing | | (Nilai Maksimal = 20) |
| 1. Kemampuan diskusi dengan pembimbing | | (Nilai Maksimal = 20) |
| 1. Ketepatan waktu dalam penyusunan naskah proposal/laporan | | (Nilai Maksimal = 20) |
| **V. NILAI AKHIR** | **JUMLAH NILAI** | |  |
| **VI. HASIL PENILAIAN** | a. LULUS  A (85-100)  B+ (75-84)  B (70-74) | | b. TIDAK LULUS  C+ (65-69)  C (60-64)  D (50-59)  E (< 50) |
| Malang,  **TTD dan Nama Pembimbing**  ……………………………… | | | |
| Catatan Pembimbing: | | | |

**FORMAT PENILAIAN UJIAN MUATAN INTEGRASI SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : ………………………. ……………………………………….  L / P \*

NIM : …………………………………………..……………...………...….....

# Penguji : ...................................................................................................................

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **UNSUR PENILAIAN** | **NILAI** |
| 1 | Baca tulis Al-Qur’an dan tajwid | (Nilai Maksimal = 20) |
| 2 | Hafalan bacaan shalat dan Do’a sehari-hari | (Nilai Maksimal = 20) |
| 3 | Hafalan Surat Al-Qur’an | (Nilai Maksimal = 20) |
| 4 | Konsep integrasi penelitian dengan Islam dan/atau kesehatan (farmasi) haji | (Nilai Maksimal = 20) |
| 5 | Menunjukkan sikap dan perilaku Islami | (Nilai Maksimal = 20) |
| **JUMLAH NILAI** | |  |
| **TANDA TANGAN DAN NAMA PENGUJI:** | | ……………………………… |

**LEMBAR PERTANYAAN DAN SARAN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** | **URAIAN PERTANYAAN DAN SARAN** |
|  |  |

Malang,

Tertanda Penguji

**LEMBAR PERSETUJUAN PERBAIKAN (REVISI)** **UJIAN SKRIPSI**

Naskah ujian skripsi yang disusun oleh:

Nama :

NIM :

Judul :

Tanggal Ujian Skripsi :

Telah dilakukan perbaikan sesuai dengan saran tim pembimbing dan tim penguji serta dinyatakan telah lulus untuk melanjutkan ke tahap selanjutnya (yudisium).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Dosen** | **Tanggal Revisi** | **Tanda Tangan** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Catatan :

1. Batas waktu maksimum melakukan revisi 2 Minggu. Jika tidak selesai, mahasiswa **TIDAK** dapat mendaftarkan diri untuk mengikuti Yudisium
2. Lembar revisi dilampirkan dalam naskah skripsi yang telah dijilid (foto copy), dan aslinya dikumpulkan di Bagian Unit Tugas Akhir Program Studi Farmasi selanjutnya mahasiswa berhak menerima Bukti Lulus Ujian Skripsi.

Malang,

Mengetahui,

Koordinator Unit Tugas Akhir

(NAMA)

NIP/NIDT…………………..