|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**Form US 01**

**FORM PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul Skripsi | : |  |
| Tanggal Ujian | : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Komponen Nilai** | **Bobot** | **Nilai** | **Bobot x Nilai** |
| **1** | Penguasaan materi | 70 % |  |  |
| **2** | Sikap | 30 % |  |  |
| **Jumlah** |  |

 Purwokerto, Tanggal/Bulan/Tahun

 Dosen Penguji I

Nama Dosen Pembimbing Seminar I

 NIP.

Keterangan:

Skala penilaian 0 – 100.

|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**Form US 01**

**FORM PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul Skripsi | : |  |
| Tanggal Ujian | : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Komponen Nilai** | **Bobot** | **Nilai** | **Bobot x Nilai** |
| **1** | Penguasaan materi | 70 % |  |  |
| **2** | Sikap | 30 % |  |  |
| **Jumlah** |  |

 Purwokerto, Tanggal/Bulan/Tahun

 Dosen Penguji II

Nama Dosen Pembimbing Seminar II

 NIP.

Keterangan:

Skala penilaian 0 – 100.

|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**Form US 01**

**FORM PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul Skripsi | : |  |
| Tanggal Ujian | : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Komponen Nilai** | **Bobot** | **Nilai** | **Bobot x Nilai** |
| **1** | Penguasaan materi | 70 % |  |  |
| **2** | Sikap | 30 % |  |  |
| **Jumlah** |  |

 Purwokerto, Tanggal/Bulan/Tahun

 Dosen Penguji III

Nama Dosen Pembimbing I

 NIP.

Keterangan:

Skala penilaian 0 – 100.

|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**Form US 01**

**FORM PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul Skripsi | : |  |
| Tanggal Ujian | : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Komponen Nilai** | **Bobot** | **Nilai** | **Bobot x Nilai** |
| **1** | Penguasaan materi | 70 % |  |  |
| **2** | Sikap | 30 % |  |  |
| **Jumlah** |  |

 Purwokerto, Tanggal/Bulan/Tahun

 Dosen Penguji IV

Nama Dosen Pembimbing II

 NIP.

Keterangan:

Skala penilaian 0 – 100.

|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**Form US 01**

**FORM REKAPITULASI NILAI UJIAN SKRIPSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul Skripsi | : |  |
| Tanggal Ujian | : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Dosen** | **NIP** | **Nilai** |
| **1** | Nama Dosen Penguji I |  |  |
| **2** | Nama Dosen Penguji II |  |  |
| **3** | Nama Dosen Penguji III |  |  |
| **4** | Nama Dosen Penguji IV |  |  |
| Nilai Rata-Rata |  |

Keterangan:

Skala penilaian 0 – 100.

|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**Form US 02**

No :

Hal : Ujian Skripsi

Kepada

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik Fakultas MIPA UNSOED

di Purwokerto

Hasil Tim Komisi Tugas Akhir Jurusan Matematika Hari/tanggal ….. menunjuk Tim Penguji Ujian Skripsi mahasiswa atas nama:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul | : |  |

|  |
| --- |
| **Penguji I (Ketua Penguji)**  |
| Nama | : |   |
| NIP | : |  |
| **Penguji II**  |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |
| **Penguji III**  |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |
| **Penguji IV** |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |

Waktu dan Tempat Pelaksanaan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hari/Tanggal | : |  |
| Waktu | : |  |
| Ruang | : |  |

Demikian surat ini kami ajukan sebagai dasar dalam pembuatan surat tugas Tim Penguji Ujian Skripsi Mahasiswa ini.

Tembusan:

Yth. Ketua Jurusan Matematika FMIPA UNSOED

**Form US 03**

|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**BERITA ACARA**

**PELAKSANAAN UJIAN SKRIPSI**

Pada hari/tanggal….., bertempat di jurusan Matematika telah dilaksanakan Ujian Skripsi oleh :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul | : |  |

|  |
| --- |
| **Penguji I (Ketua Penguji)** |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |
| **Penguji II** |
| Nama  | : |  |
| NIP | : |  |
| **Penguji III** |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |
| **Penguji IV** |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |

Berita acara ini dibuat sebagai bukti tertulis telah melakukan tahapan Ujian Skripsi.

Purwokerto, Tanggal/Bulan/Tahun

|  |  |
| --- | --- |
| Penguji INama Dosen Pembimbing Seminar INIP.  | Penguji IINama Dosen Pembimbing Seminar IINIP.  |
| Penguji IIINama Dosen Pembimbing INIP.  | Penguji IVNama Dosen Pembimbing IINIP.  |

|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**Form US 04**

**NOTULEN UJIAN SKRIPSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Judul Penelitian | : |  |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Hari / Tanggal | : |  |

**Catatan :**

Penguji II

Nama Dosen Pembimbing Seminar II

NIP.

**Form US 05**

|  |  |
| --- | --- |
| Picture1 | **KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI****UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN****FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM****JURUSAN MATEMATIKA****Jalan dr. Soeparno Utara 61 Grendeng Purwokerto 53122****Telepon (0281) 638793 Faksimile 638793**Email : fmipa@unsoed.ac.id Laman : http://fmipa.unsoed.ac.id |

**DAFTAR HADIR DOSEN**

**UJIAN SKRIPSI JURUSAN MATEMATIKA**

**Hari / Tanggal :**

**NAMA :**

**NIM :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA** | **NIP** | **TANDA TANGAN** |
| 1 | Nama Dosen Penguji I |  |  |
| 2 | Nama Dosen Penguji II |  |  |
| 3 | Nama Dosen Penguji III |  |  |
| 4 | Nama Dosen Penguji IV |  |  |

**Form TKSA-10**

Hal : **Surat Keterangan Revisi Draf Skripsi**

Yang bertanda tangan di bawah ini, kami selaku pembimbing/pembimbing seminar Draf Skripsi mahasiswa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| KBK/KMK | : |  |
| Judul | : |  |
| Hari / Tanggal | : |  |

Dengan ini menerangkan bahwa Draf Skripsi tersebut telah disempurnakan sesuai saran-saran yang telah disampaikan pada saat Ujian Seminar Hasil Penelitian.

Purwokerto, Tanggal/Bulan/Tahun

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tim Penguji | Nama | Tanda tangan |
| Nama Dosen Pembimbing I |  |  |
| Nama Dosen Pembimbing II |  |  |
| Nama Dosen Pembimbing Seminar I |  |  |
| Nama Dosen Pembimbing Seminar II |  |  |