



**FAKULTAS FARMASI**

Alamat : Kampus I UMP Jl. Raya Dukuwaluh Telp.(0281) 636751, 630463  
Fax. (0281) 637239 Purwokerto 53182

**FORMULIR PEDAFTARAN  
UJIAN SKRIPSI**

**PETUNJUK : TULISLAH ISIAN DI BAWAH INI DENGAN HURUF BALOK / CETAK/ BUKAN LATIN**

**A. DATA MAHASISWA**

- 1. Nama : .....
- 2. NIM : .....
- 3. Jenis Kelamin : .....
- 4. Tempat/Tanggal Lahir : .....
- 5. Alamat : Jalan .....
- Desa .....RT .....RW .....
- Kec .....Kab .....
- No. Telp/HP .....

**B. JUDUL SKRIPSI**

- 1. Dalam Bahasa Indonesia  
.....  
.....  
.....
- 2. Dalam bahasa Inggris  
.....  
.....  
.....

**C. PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING**

NO	NAMA	PEMBIMBING	TANDA TANGAN
		I	1.
		II	2.

**D. Lampiran Yang Harus Disertakan Pada Saat Mendaftar Ujian Skripsi**

- 1. Kuintansi Asli Pembayaran SKS Skripsi : 1 lembar
- 2. Kuintansi Asli Registrasi / SPP terakhir : 1 lembar
- 3. Fotocopi KRS yang mencantumkan MK Skripsi II (KRS smt yang sedang Berjalan ) : 1 lembar
- 4. Fotocopi KRS yang mencantumkan MK Skripsi I : 1 lembar
- 5. Kartu Bimbingan Skripsi : 1 lembar
- 6. Bukti Hadir Seminar Minimal 20 Judul Proposal : 1 lembar
- 7. Fotocopi Sertifikat TOEFEL : 1 lembar
- 8. Log Book Penelitian
- 9. Draff Skripsi : 4 rangkap  
(menurut jumlah pembimbing)

**E. Formulir Pendaftaran dan Lampiran 1 s.d 9 dimasukan ke dalam stopmap warna biru (diberi nama dan NIM mahasiswa)**

Purwokerto, .....  
Pendaftar,  
.....