

UNIVERSITAS AIRLANGGA FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI DEPARTEMEN MATEMATIKA PROGRAM STUDI SI SISTEM INFORMASI

Kampus C Jl. Mulyorejo Surabaya (60115) Telephone (031) 5936501, 5924614 Fax (031) 5936502 Website: http://www.fst.unair.ac.id – E-mail: fst@unair.ac.id

FORM: US-1

SURAT PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahy	wa mahasiswa :
Nama lengkap :	
NIM :	
Departemen :	
Telah menyelesaikan penulisan naskah skripsi yang b	perjudul :
Naskah skripsi tersebut telah memenuhi persyaratan p	penyusunan karya ilmiah dan layak untuk
Menempuh ujian skripsi. Oleh karena itu kami menye	etujui mahasiswa tersebut mendaftarkan
Untuk mengikuti ujian skripsi	
	Surabaya, Pembimbing I



UNIVERSITAS AIRLANGGA FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI DEPARTEMEN MATEMATIKA

PROGRAM STUDI S1 SISTEM INFORMASI

Kampus C Jl. Mulyorejo Surabaya (60115) Telephone (031) 5936501, 5924614 Fax (031) 5936502 Website: http://www.fst.unair.ac.id – E-mail: fst@unair.ac.id

FORM : US -2

SURAT PERSETUJUAN DOSEN WALI UNTUK MENEMPUH UJIAN SKRIPSI

	Yang bertanda tangai	di bawah ini, menerangkan bahwa mahasiswa :	
	Nama Mahasiswa	:	
	NIM	:	
	Departemen	:	
1.	Telah menempuh dar	lulus semua mata kuliah wajib	
2.	-	:SKS	
۷.			
3.		latif (IPK) sampai denganth	
	Adalah	(batas minimal IPK adalah > 2,0)	
4.	Mata kuliah yang bel	ım diselesaikan adalah:	
a.		SKS=	
b.		SKS=	
c.		SKS=	
d.		SKS=	
e.		SKS=	
	Dengan demikian yar	g bersangkutan telah memenuhi persyaratan untuk menempuh ujian skr	ripsi.
	Demikian harap mak	am.	
		Surabaya, Dosen Wali,	

Lembar ke 1 : untuk pimpinan Departemen yang bersangkutan.

Lembar ke 2 : untuk mahasiswa yang bersangkutan.



UNIVERSITAS AIRLANGGA FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI DEPARTEMEN MATEMATIKA PROGRAM STUDI SI SISTEM INFORMASI

Kampus C Jl. Mulyorejo Surabaya (60115) Telephone (031) 5936501, 5924614 Fax (031) 5936502 Website: http://www.fst.unair.ac.id – E-mail: fst@unair.ac.id

FORM : US -3

KARTU KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa	:
NIM	:
Departemen	:
Judul Skripsi	:
Pembimbing I	:
Pembimbing II :	

No	Tanggal Konsultasi	Bab/ Catatan Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
3			
9			



UNIVERSITAS AIRLANGGA FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI DEPARTEMEN MATEMATIKA PROGRAM STUDI SI SISTEM INFORMASI

Kampus C Jl. Mulyorejo Surabaya (60115) Telephone (031) 5936501, 5924614 Fax (031) 5936502 Website: http://www.fst.unair.ac.id – E-mail: fst@unair.ac.id

10	mbimbing	Tanda Tangan Pembi	Bab/ Catatan Konsultasi	Tanggal Konsultasi	No
12 13 14 15 16 17 18					10
12					
13 14 15 16 17 18 19					11
13 14 15 16 17 18 19					
14 15 16 17 18 19					12
14 15 16 17 18 19					
15 16 17 18 19					13
15 16 17 18 19					1.4
16 17 18 19					14
16 17 18 19					15
17 18 19					13
17 18 19					16
18 19					
18 19					17
19					
					18
20					19
20					
					20
21					21
22					22

Catatan : Serahkan kartu konsultasi skripsi ini pada Program Studi yang bersangkutan pada waktu