

# BUKU KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI



---

FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SYARIF HIDAYATULLAH  
.JAKARTA

# BUKU KONSULTASI

## BIMBINGAN SKRIPSI



**FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SYARIF HIDAYATULLAH  
JAKARTA**

## LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING UNTUK PENDAFTARAN UJIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : .....

NIM : .....

Jurusan : .....

Judul Skripsi : .....

.....

.....

.....

Menyatakan Mahasiswa tersebut diatas sudah selesai masa Bimbingan Skripsi, dan disetujui untuk pendaftaran Ujian Skripsi.

Jakarta, .....

**Dosen Pembimbing I**

**Dosen Pembimbing II**

( ..... )  
NIP.

( ..... )  
NIP.



**LEMBAR  
FAKULTAS SAINS DAN**

**KONSULTASI  
TEKNOLOGI UIN JAKARTA**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing: .....

Jurusan : .....

Masa Pembuatan Skripsi : dari Tgl .....s/d .....

NO	HARI/TANGGAL	ARAHAN / SARAN	HARI / TANGGAL KONSULTASI BERIKUTNYA	PARAF PEMBIMBING



**LEMBAR  
FAKULTAS SAINS DAN**

**KONSULTASI  
TEKNOLOGI UIN JAKARTA**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing: .....

Jurusan : .....

Masa Pembuatan Skripsi : dari Tgl .....s/d .....

NO	HARI/TANGGAL	ARAHAN / SARAN	HARI / TANGGAL KONSULTASI BERIKUTNYA	PARAF PEMBIMBING



**LEMBAR  
FAKULTAS SAINS DAN**

**KONSULTASI  
TEKNOLOGI UIN JAKARTA**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing: .....

Jurusan : .....

Masa Pembuatan Skripsi : dari Tgl .....s/d .....

NO	HARI/TANGGAL	ARAHAN / SARAN	HARI / TANGGAL KONSULTASI BERIKUTNYA	PARAF PEMBIMBING



**LEMBAR  
FAKULTAS SAINS DAN**

**KONSULTASI  
TEKNOLOGI UIN JAKARTA**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing: .....

Jurusan : .....

Masa Pembuatan Skripsi : dari Tgl .....s/d .....

NO	HARI/TANGGAL	ARAHAN / SARAN	HARI / TANGGAL KONSULTASI BERIKUTNYA	PARAF PEMBIMBING



**LEMBAR  
FAKULTAS SAINS DAN**

**KONSULTASI  
TEKNOLOGI UIN JAKARTA**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing: .....

Jurusan : .....

Masa Pembuatan Skripsi : dari Tgl .....s/d .....

NO	HARI/TANGGAL	ARAHAN / SARAN	HARI / TANGGAL KONSULTASI BERIKUTNYA	PARAF PEMBIMBING



**LEMBAR  
FAKULTAS SAINS DAN**

**KONSULTASI  
TEKNOLOGI UIN JAKARTA**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing: .....

Jurusan : .....

Masa Pembuatan Skripsi : dari Tgl .....s/d .....

NO	HARI/TANGGAL	ARAHAN / SARAN	HARI / TANGGAL KONSULTASI BERIKUTNYA	PARAF PEMBIMBING





**LEMBAR  
FAKULTAS SAINS DAN**

**KONSULTASI  
TEKNOLOGI UIN JAKARTA**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing: .....

Jurusan : .....

Masa Pembuatan Skripsi : dari Tgl .....s/d .....

NO	HARI/TANGGAL	ARAHAN / SARAN	HARI / TANGGAL KONSULTASI BERIKUTNYA	PARAF PEMBIMBING



**LEMBAR  
FAKULTAS SAINS DAN**

**KONSULTASI  
TEKNOLOGI UIN JAKARTA**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing: .....

Jurusan : .....

Masa Pembuatan Skripsi : dari Tgl .....s/d .....

NO	HARI/TANGGAL	ARAHAN / SARAN	HARI / TANGGAL KONSULTASI BERIKUTNYA	PARAF PEMBIMBING