

**Prorgam Studi Teknik Infomatika  
Fakultas Teknologi Informasi dan Sains  
Universitas Katolik Parahyangan**

**FORMULIR PENDAFTARAN SIDANG SKRIPSI**

**Semester: Ganjil/Genap\* 20……. /20…….**

**Sidang Skripsi untuk:**

**NPM /Nama : Nama:**

**Judul Skripsi :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pembimbing Utama/Tunggal** | Nama: | **Pembimbing Pendamping** | Nama: |

**dengan pembimbing :**

**dapat dilaksanakan karena seluruh syarat akademik dan administrasi untuk pelaksanaan sidang skripsi tersebut sudah terpenuhi.**

**Menyetujui,**

|  |
| --- |
| Tgl: **/ /20** |
| Ttd: |
| **Koordinator Skripsi** |

|  |
| --- |
| Tgl: **/ /20** |
| Ttd: |
| **Pembimbing Utama/Tunggal** |

|  |
| --- |
| Tgl: **/ /20** |
| Ttd: |
| **Pembimbing Pendamping** |

**Sidang skripsi akan dilaksanakan dengan tim penguji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ketua Tim Penguji** | Nama: | **Anggota Tim Penguji** | Nama: |

**dan akan dilaksanakan pada :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hari** | Hari: | **Waktu (min. 2 jam)** | Waktu mulai s.d. selesai:  **Pkl. s.d WIB** |
| **Tanggal** | Tgl:  **/ /20** | **Tempat** | Ruang:  **R.** |

**Menyetujui,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tgl: **/ /20** | Tgl: **/ /20** | Tgl: **/ /20** | Tgl: **/ /20** |
| Ttd: | Ttd: | Ttd: | Ttd: |
| **Ketua Tim Penguji** | **Anggota Tim Penguji** | **Pemb. Utama/Tunggal** | **Pemb. Pendamping** |

**Petunjuk :**

1. \* = coret yang tidak perlu
2. **Seluruh tanggal harus diisi dengan lengkap dan jelas, pengisian yang tidak lengkap tidak akan diproses oleh koordinator**
3. Pada saat meminta persetujuan koordinator skripsi, harus memperlihatkan seluruh dokumen yang diperlukan pada saat sidang.
4. Jika terjadi perubahan waktu dan tempat pelaksanaan sidang skripsi, formulir harus diganti dengan yang baru.
5. Untuk mahasiswa yang sidang di luar masa sidang normal (mengurus sendiri):
   1. Formulir yang telah diisi lengkap (s.d. tandatangan penguji) diperbanyak 3x, masing-masing diserahkan kepada Kasubag Keuangan TU FTIS, Kasubag Umum TU FTIS dan Kasubag Akademik TU FTIS
   2. Formulir asli diserahkan kepada Koordinator Skripsi minimal **3 hari sebelum ujian dilaksanakan.** Jika tidak, maka koordinator akan membatalkan sidang tersebut dan mahasiswa harus mengurus lagi dari awal.

**NPM /Nama :**

**Jadwal ujian/kuliah mahasiswa pada saat pelaksanaan sidang adalah sbb :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hari/Tanggal/Jam** | **Mata Kuliah** | **Hari/Tanggal/Jam** | **Mata Kuliah** |
| **1.** |  | **6.** |  |
| **2.** |  | **7.** |  |
| **3.** |  | **8.** |  |
| **4.** |  | **9.** |  |
| **5.** |  | **10.** |  |

PERHATIAN : **Harus diisi secara berurutan dimulai dari ujian yang pertama !!** Jika yang diisi adalah jadwal kuliah, diisi berurutan mulai dari kuliah pertama pada setiap minggunya dan tidak perlu mencantumkan tanggalnya.

Kesalahan pengisian dapat mengakibatkan presentasi bentrok dengan jadwal ujian/kuliah. Jika terjadi bentrok karena kesalahan pengisian, maka jadwal presentasi tidak akan diubah !!!

**Catatan : Kedua halaman form ini harus di-print bolak-balik dalam satu helai kertas !**