|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN **FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN** KampusUnsoed Gedung MM Jl. Dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto 53123Telp. (0281) 6572772 Faks. 6572772 web : <http://fikes.unsoed.ac.id/> , E-mail : fikes@fikes.unsoed.ac.id |

SYARAT PENDAFTARAN YUDISIUM

Nama Mahasiswa : ............................................................................................................

NIM : ............................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | KETERANGAN | JABATAN | TANDA TANGAN | CAP |
| 1. | - Penyerahan Skripsi.* Lembar Pengesahan.
 | 1. Perpustakaan Pusat Unsoed.
2. Perpustakaan Jurusan Keperawatan FKIK Unsoed.
3. Pembimbing I
4. Pembimbing II
5. Penguji
 | a.b.c.d.e. | a.b.c.d.e. |
| 2. | Penyerahan Bebas Pustaka.  | a. Penyerahan Pusat Unsoed.b. Perpustakaan Jurusan Keperawatan FKIK Unsoed. | a.b. | a.b. |
| 3. | Pelunasan POM dan Bebas Administrasi. | Bag. Keuangan Jurusan Keperawatan FKIK Unsoed |  |  |
| 4. | Penyerahan Data Alumni Mahasiswa. | Bag. Kemahasiswaan Jurusan Keperawatan FKIK Unsoed. |  |  |
| 5. | Bebas Laboratorium Jurusan Keperawatan FKIK Unsoed. | Laboratorium Jurusan Keperawatan FKIK Unsoed. |  |  |
| 6. | Pembayaran Iuran Anggota Alumni | Bendahara Keluarga Alumni Keperawatan Unsoed ( Nina Setiawati, S.Kep.Ns.) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN **FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN** KampusUnsoed Gedung MM Jl. Dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto 53123Telp. (0281) 6572772 Faks. 6572772 web : <http://fikes.unsoed.ac.id/> , E-mail : fikes@fikes.unsoed.ac.id |

**DATA ALUMNI MAHASISWA**

**REGULER**

NAMA : ..........................................................................................................

NIM : ..........................................................................................................

TEMPAT/TGL LAHIR : ..........................................................................................................

AGAMA : ..........................................................................................................

IPK : ..........................................................................................................

TANGGAL LULUS : ..........................................................................................................

PEKERJAAN : ..........................................................................................................

ALAMAT : ..........................................................................................................

JUDUL SKRIPSI : ..........................................................................................................

 ..........................................................................................................

 ..........................................................................................................

 ..........................................................................................................

Data tersebut saya ini dengan sebenar-benarnya.

 Purwokerto, .......................................20

 Tanda Tangan dan Nama Terang

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NIM.