

**LEMBAR CLIRING ADMINISTRASI
DALAM RANGKA UJIAN AKHIR STUDI**

No.

Tgl.

Nama :
 Stambuk :
 Tempat, Tanggal Lahir :
 Fakultas : Keguruan dan Ilmu Pendidikan
 Jurusan/Prodi :

A. REKAPITULASI

No.	Distribusi Nilai	Jumlah	Distribusi Nilai	Jumlah	Paraf Petugas
1.	Nilai A		Nilai B-		
2.	Nilai A-		Nilai C		
3.	Nilai B		Nilai D		
4.	Nilai B+				
Jumlah Mata Kuliah					
IPK Sementara					

B. KESIMPULAN

No.	Uraian	Keterangan
1.	Lama StudiTahun.....Bulan.....Hari
2.	Rencana Ujian Akhir	
	Hari	
	Tanggal	
	Jam	
2.	Tempat	
3.	Cliring Nilai Memenuhi syarat/tidak memenuhi syarat	TTD Petugas/Pengelola Bagian Pendidikan dan Pengajaran
4.	Cliring Nilai Memenuhi Syarat/Tidak Memenuhi Syarat	Mengetahui Sub. Koordinator Akademik Sharon Kristiani, S.P.,M.A.P NIP 198211032009122005 Arsiparis Ahli Muda



PERSYARATAN CLEARING SARJANA STRATA SATU (SI)

Nama :
No. Stambuk :
Jurusan :
Program Studi :

No	Jenis Dokumen	Kelengkapan		Ket
		Ada	Tdk Ada	
I	<u>Persyaratan Administrasi</u> 1.1 Permohonan Ujian Skripsi 1.2 Daftar Riwayat Hidup 1.3 Asli Bukti Pembayaran UKT dan Kartu Mahasiswa Tahun Berjalan 1.4 Surat Keterangan Bebas Pinjam dari : a. Perpustakaan Universitas Tadulako b. Perpustakaan FKIP 1.5 Surat Keterangan bebas Pinjam Alat Lab (Fisika, Kimia dan Biologi) 1.6 Map Snel Hekter Satu Buah (Warna Kuning)			
II	<u>Persyaratan Pendidikan</u> 2.1 Transkrip Nilai/Akreditasi 2.2 Foto Copy Ijazah Terakhir 2.3 Foto Copy KTP 2.4 Foto Copy Kartu Keluarga 2.5 Piagam Ospek			

Petugas,

.....
NIP

Palu,
Pemohon,

2022

.....
NIM.

Mengetahui
SUB. KOORDINATOR AKADEMIK,

Sharon Kristiani, S.P., M.A.P

NIP. 19821103 200912 2 005

Arsiparis Ahli Muda



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS TADULAKO

FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

Jl. Soekarno – Hatta Km.9, Palu, Sulawesi Tengah, Kode Pos 94119, Telp : (0451) 429743

E-mail ; fkip@untad.ac.id, Laman : fkip.untad.ac.id

Perihal : **Permohonan Ujian Skripsi**
Lampiran : 1 (satu) lembar

Kepada Yth. : Dekan FKIP - Universitas Tadulako
di-
Palu.-

Yang bertanda tangan di bawah ini:

N a m a :

Stambuk :

Jurusan :

Program Studi :

Bersama ini mengajukan permohonan penerbitan Undangan dan SK Dekan tentang Penetapan Tim Penyelenggara Ujian Skripsi beserta dokumen terkait yang dibutuhkan dalam pelaksanaan ujian skripsi. Berkas kelengkapan administrasi terlampir sesuai ketentuan.

Demikian surat permohonan ini diajukan dan atas perhatian Bapak/Ibu, kami mengucapkan terima kasih.

Koordinator Program Studi.

Palu,
Mahasiswa Ybs.

NIP.

Stb



DAFTAR RIWAYAT HIDUP SINGKAT CALON

N a m a :

No. Stambuk :

Tempat/ Tgl Lahir :

Alamat :

No. Telp Rumah/ HP :

Riwayat Pendidikan :

1. Lulus SD :

2. Lulus SLTP :

3. Lulus SLTA :

Riwayat Pendidikan Lainnya :

1.

2.

3.

Riwayat Pekerjaan :

1. Tahun s/d

.....

2. Tahun s/d

.....

3. Tahun s/d

.....

Palu,

Mahasiswa yang Bersangkutan,

.....

No. Stb.