



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

FORM A

SURAT KETERANGAN LOLOS KRS

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama :

NIM :

Semester :

Telah menempuh :

Mata Kuliah :SKS

IPK :

Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagai syarat pengajuan topik ke Komisi Skripsi, dengan dilampiri :

1. Kartu Rencana Studi (KRS) terakhir
2. Kartu Hasil Studi (KHS) terakhir

Pembimbing Akademik

Ka. Program Studi
Ilmu Gizi FIKes
Unsoed

(.....)
NIP

(.....)
NIP

Catatan:

Blanko diajukan ke Pembimbing Akademik dulu, untuk pengecekan jumlah SKS dan IPK, setelah itu baru dapat meminta tandatangan dan cap kepada Ka. Program Studi Ilmu Gizi Unsoed



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

FORM B

H a l : Permohonan Pembimbing Skripsi.

Yth. Ketua Tim Komisi Skripsi
Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed
Purwokerto

Dengan Hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a :

N I M :

Semester :

Dengan ini mengajukan topik skripsi dengan permasalahan :

1.
.....
.....
.....
.....
2.
.....
.....
.....
.....

Untuk kelancaran pelaksanaan dan penyelesaian skripsi ini saya mohon Tim Komisi Skripsi Program Studi Ilmu Gizi FIKes UNSOED menunjuk pembimbing skripsi saya .
Bersama ini saya lampirkan surat keterangan lolos KRS, sebagai kelengkapan persyaratan.
Atas perhatian dan kebijaksanaannya saya sampaikan terimakasih.

Mengetahui, Purwokerto,

Dosen Pembimbing Akademik, Hormat saya,

.....
NIP.

.....
NIM.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

FORM E

Hal : Permohonan Seminar Usulan Penelitian

Yth. Ketua
Tim Komisi Skripsi Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed
Purwokerto

Dengan Hormat

Yang bertandatangan di bawah ini mahasiswa Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed Purwokerto :

Nama :

NIM :

Semester :

Dengan ini mohon ijin untuk melaksanakan Seminar Usulan Penelitian dengan judul :

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

Pembimbing : 1.
2.

Rencana Seminar :

Bersama surat permohonan ini saya lampirkan:

1. Lima (5) eksemplar draft usulan skripsi
2. Rekomendasi penelaah
3. Kartu konsultasi dan Kartu Seminar

Purwokerto,

Mengetahui

Pembimbing Skripsi

Hormat Saya

.....
NIP

.....
NIM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

REKOMENDASI PENELAAH DARI PEMBIMBING

Yang bertandatangan di bawah ini Pembimbing I dari :

Nama :

NIM :

Judul Skripsi :

.....

.....

.....

Merekomendasikan penelaah

Penelaah I

Nama lengkap dan gelar :

Kompetensi Ilmu :

NIP :

Instansi Asal :

Penelaah II

Nama lengkap dan gelar :

Kompetensi Ilmu :

NIP :

Instansi Asal :

Demikian rekomendasi yang kami ajukan, untuk dapat dipertimbangkan oleh tim komisi dalam rapat penentuan penelaah seminar.

Purwokerto,.....
Pembimbing I

(.....)
NIP



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

SURAT KETERANGAN PERBAIKAN PROPOSAL/HASIL

FORM F

Yang bertandatangan di bawah ini, menyatakan bahwa mahasiswa Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed:

Nama :

NIM :

Bidang Ilmu :

Judul Penelitian :

.....
.....

Tanggal Seminar Usulan/Hasil :

Dengan ini menyatakan bahwa Usulan/Hasil Penelitian tersebut telah disempurnakan sesuai saran-saran yang telah disampaikan pada saat Seminar Usulan/Hasil.

Purwokerto,

Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II

.....
NIP

.....
NIP

Penelaah I

Penelaah II

.....
NIP

.....
NIP

Tim Komisi Skripsi

.....
NIP

*) Coret yang tidak perlu



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

Hal : Permohonan Pembuatan Surat Pra Survey
Lampiran : Fotocopy KRS terakhir

Kepada
Yth. Bapendik Program Studi Ilmu Gizi FIKes
Unsoed

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIM :

Memohon untuk dibuatkan surat ijin Pra-Survey , untuk pencarian data kelengkapan pengajuan skripsi, ke instansi berikut :

Nama instansi :
Alamat :
Topik Penelitian :
Data yang diambil :
Lama waktu pelaksanaan :

Bersama ini kami lampirkan :

Fotocopy KRS terakhir (tercantum Skripsi sebagai mata kuliah yang diambil)

Demikian permohonan kami atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih

Purwokerto,.....

Mengetahui
Ketua Komisi Skripsi
Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed

Pemohon

()
NIP.

()
NIM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: http://gizi.unsoed.ac.id E-mail: gizi@unsoed.ac.id

FORM G

Hal : Permohonan Pembuatan Surat Ijin Penelitian
Lampiran : Bukti Serah Terima Usulan Penelitian

Kepada
Yth. Bapendik Program Studi Ilmu Gizi FIKes
Unsoed

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :
.....
.....
.....

Memohon untuk dibuatkan surat ijin Penelitian dalam rangka pencarian data skripsi kepada instansi berikut

Nama instansi : 1.
2.
3.

Alamat Instansi :

Lama Penelitian :

Bersama ini kami lampirkan :

Bukti Serah Terima Usulan Penelitian dari Komisi Skripsi

(Tanggal Seminar Usulan.....)

Demikian permohonan kami atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih

Purwokerto,.....

Mengetahui
Ketua Komisi Skripsi
Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed

Pemohon

()
NIP.

()
NIM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

BUKTI SERAH TERIMA USULAN PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Judul Skripsi :

.....

.....

Telah Menyerahkan Usulan Penelitian, pada Hari

Tanggal..... Jam

Penerima,

Yang Menyerahkan

(
NIP.)

(
NIM)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: http://gizi.unsoed.ac.id E-mail: gizi@unsoed.ac.id

Hal : Permohonan Seminar Hasil Penelitian

FORM H

Yth. Ketua

Tim Komisi Skripsi Program Studi Ilmu Gizi FIKes

Unsoed Purwokerto

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini mahasiswa Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed Purwokerto :

Nama :
NIM :
Semester :

Dengan ini mohon ijin untuk melaksanakan Seminar Hasil Penelitian dengan judul :

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

Pembimbing : 1.(pembimbing 1)
2.(pembimbing 2)

Telah melaksanakan Seminar Usulan Penelitian :

Hari/Tanggal :
Moderator & Notulen :
Penelaah I :
Penenelaah II :

Adapun rencana Seminar Hasil

Hari/Tanggal :
Jam :

Bersama surat permohonan ini saya lampirkan :

- a. Naskah Laporan Skripsi yang telah disetujui pembimbing sebanyak 5 eksemplar
b. Kartu Rencana Studi (KRS) terakhir
c. Kartu Konsultasi dan Kartu Seminar

Atas perhatian dan kebijaksanaannya saya sampaikan terimakasih.

Mengetahui
Pembimbing Skripsi

Purwokerto,
Hormat saya,

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

Hal : Tim Penguji Pendadaran

FORM I

Yth. Ketua
Tim Komisi Skripsi Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed
Purwokerto

Dengan Hormat

Yang bertandatangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed :
Nama

NIM/Angkatan :

Telah melaksanakan kegiatan skripsi sebagai berikut

Judul :

Seminar Usulan

Hari/Tanggal :

Seminar Hasil

Hari/Tanggal :

Ujian Skripsi

Hari/Tanggal :

Dengan ini mohon Tim Komisi untuk menentukan Tim Penguji Pendadaran saya. Bersama ini saya lampirkan berkas-berkas persyaratan pendadaran.

Atas perhatiannya dan perkenannya saya mengucapkan banyak terimakasih

Purwokerto,

Hormat Saya

(.....)

NIM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

DAFTAR MATA KULIAH YANG DIULANG¹ TAHUN AKADEMIK :.....

FORM J

Nama :.....
NIM :.....
Tahun Angkatan :.....

NO	MATA KULIAH	JUMLAH SKS	NILAI LAMA	NILAI BARU ²
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Purwokerto,.....
Ka. Program Studi Ilmu Gizi,

.....
NIP.....

¹ Mata kuliah yang masih diulang pada semester terakhir sebelum pengajuan,

² Mahasiswa dapat meminta informasi nilai baru pada Ka. Program Studi Ilmu Gizi Fikes Unsoed.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

SEMINAR USULAN PENELITIAN

FORM KO 1

Hasil rapat Tim Komisi Skripsi Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed tanggal

.....

Menunjuk Tim Seminar Usulan Penelitian Mahasiswa :

N a m a :

N I M :

Ilmu :

Judul :

.....

.....

Adalah sebagai berikut :

Pembimbing I :

Pembimbing II :

Pembimbing III :

Penelaah I :

Penelaah II :

Moderator & Notulen :

Pelaksanaan :

Hari / tanggal :

Waktu / ruang :

Waktu penyusunan dan konsultasi usulan penelitian :

Bulan s /d..... Tahun.....



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jalan dr. Soeparno Karangwangkal Purwokerto
Telepon/Facsimile (0281) 6572772 Kode Pos 53123
Laman: <http://gizi.unsoed.ac.id> E-mail: gizi@unsoed.ac.id

SEMINAR HASIL PENELITIAN

FORM KO 2

Hasil rapat Tim Komisi Skripsi Program Studi Ilmu Gizi FIKes Unsoed tanggal
.....

Menunjuk Tim Seminar Hasil Penelitian Mahasiswa :

N a m a :

N I M :

Ilmu :

Judul :

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

Adalah sebagai berikut :

Pembimbing I :

Pembimbing II :

Penelaah I :

Penelaah II :

Moderator & Notulen :

Pelaksanaan :

Hari / tanggal :

Waktu / ruang :

Waktu penyusunan dan konsultasi hasil penelitian :

Bulan s/d..... Tahun.....