KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

**TANDA PENDAFTARAN UJIAN SARJANA**

**FKIP UNIVERSITAS LAMPUNG**

Telah terdaftar dengan Nomor : ............./UN26/3/DT/2015 sebagai peserta Ujian Sarjana lengkap Program Studi PG PAUD Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan

Universitas Lampung.

 Nama : .........................................................................

 NPM : .........................................................................

 Program : Reguler / Konversi

 No. HP : .........................................................................

 Jurusan/ P.Studi : Ilmu Pendidikan / ............................................

 Tanggal Ujian : .........................................................................

 Judul Skripsi : .........................................................................

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

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

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

Bandar Lampung, .................................

Staf Administrasi PG PAUD,

Eva Oktryana

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

**SURAT KETERANGAN BEBAS PINJAM BUKU PRODI**

**NO : .............../ UN26 / 3 / DT / 2015**

Yang beranda tangan dibawah ini menerangkan bahwa mahasiswa/i dibawah ini :

Nama : ......................................................

NPM : ......................................................

Program : Reguler / Konversi

No. HP : ......................................................

Dinyatakan bebas pinjaman buku dari ruang baca Prodi PG PAUD dan dapat melaksanakan Ujian Skripsi.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Bandar Lampung, ......................................

Petugas,

Eva Oktryana

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

**TANDA PENDAFTARAN UJIAN SARJANA**

**FKIP UNIVERSITAS LAMPUNG**

Telah terdaftar dengan Nomor : ................................................. sebagai peserta Ujian Sarjana lengkap Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung.

 Nama : .........................................................................

 NPM : .........................................................................

 Jurusan/ P.Studi : Ilmu Pendidikan / ............................................

 Tanggal Ujian : .........................................................................

*Syarat-syarat Ujian* :

 1. Membawa skripsi yang sudah di ACC oleh dosen pembimbing

2. Tanda pendaftaran ujian sarjana

3. Blanko permohonan izin

4. Blangko pernyataan ujian

5. Tanda bebas pinjam buku Prodi

6. Tanda pembayaran SPP Awal sd Akhir (legalisir) (masing masing 1 lembar)

7. Foto copy KTM (1 Lembar)

9. Transkrip asli / Transkip Manual dosen ( 1 Rangkap)

10. Foto copy Ijasah D2 (1 Lembar)

11. Pas foto ukuran 3x4 berwarna (2 lembar)

12. Pas foto ukuran 2x3 berwarna (2 lembar)

13. Ringkasan Skripsi (minimal 15 lembar)

14. Daftar Hadir Seminar Proposal dan Hasil

15. Menyumbang min 1 buah buku tentang PAUD untuk Prodi

 16. Membayar biaya sewa Toga Rp. 50.000,-

 Bandar Lampung, .......................................

 Petugas,

Eva Oktryana

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

 Dosen Pembimbing I :.........................................................................................

 Dosen Pembahas :...........................................................................................

Menyatakan bahwa mahasiswa di bawah ini:

 Nama :

 NPM :

 Jurusan/P. Studi :

 Judul Skripsi :.............................................................................................................................

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

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

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

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

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

 Setelah melalui pemeriksaan ternyata skripsi tersebut sudah/belum siap dan layak untuk diuji.

Yang membuat pernyataan

Pembimbing I Pembahas

(.....................................................) (..................................................)

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

Lampiran : Draf Skripsi

Perihal : Kelayakan Ujian Skripsi

Yth. Ketua Jurusan Ilmu Pendidikan

FKIP Universitas Lampung

Di

Bandar Lampung

Sehubungan telah selesainya bimbingan skripsi ,mahasiswa :

Nama : ...........................................................

NPM : ...........................................................

Jurusan : Ilmu Pendidikan

Program Studi : S1 PG PAUD

Judul Skripsi : .................................................................................................................................

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

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

Kami mengharapkan dapat diperiksa untuk KELAYAKAN UJIAN SKRIPSI.

Atas kerjasamanya yang baik dari saudara, kami ucapkan terima kasih.

 Dosen Pembimbing,

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

 NIP

**KETERANGAN LAYAK PENILAIAN**

Berdasarkan hasil pemeriksaan draf ujian skripsi mahasiswa tersebut di atas, **LAYAK/TIDAK LAYAK** untuk penilaian ujian skripsi kepada yang bersangkutan, selanjutnya dipersilahkan untuk dapat ditindak lanjuti.

Bandar Lampung, .....................................

Ketua Jurusan Ilmu Pendidikan,

Dr. Riswanti Rini, M.Si.

NIP 19600328 198603 2 002

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

**SARAN-SARAN DAN PERBAIKAN**

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

Nomor Pokok Mahasiswa : ...................................................................................

Jurusan / Program Studi : Ilmu Pendidikan

**Catatan Perbaikan Proposal/Skripsi / Makalah :**

1. ..................................................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................................................
3. ..................................................................................................................................................................
4. ..................................................................................................................................................................
5. ..................................................................................................................................................................
6. ..................................................................................................................................................................
7. ..................................................................................................................................................................
8. ..................................................................................................................................................................
9. ..................................................................................................................................................................
10. ..................................................................................................................................................................

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

Nomor : /UN.26/3.5/DT/2015

Lampiran : -

Perihal : Undangan Ujian Skripsi

Dosen :

1. ................................................... ( Ketua )
2. ................................................... ( Penguji Utama )

Yth. Bapak/Ibu .................................................

Dosen Pembimbing dan Pembahas Ujian Skripsi

Di FKIP Universitas Lampung

Sehubungan akan diadakannya ujian skripsi mahasiswa :

Nama : ............................................................

NPM : ............................................................

Jurusan : Ilmu Pendidikan

Program Studi : S1 PG PAUD

Judul Skripsi : ................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................

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

Pelaksanaan ujian tugas akhir pada :

Hari/Tanggal : .............................................................

Pukul : .............................................................

Tempat : .............................................................

Kami mengharapkan kehadiran Saudara sebagai penguji skripsi dari mahasiswa tersebut di atas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Bandar Lampung,........................................

Plt. Kaprodi PG PAUD

Ari Sofia, S.Psi., MA. Psi

NIP 19760602 200812 2 001

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

**BERITA ACARA UJIAN KOMPREHENSIVE**

**UNTUK MENCAPAI GELAR SARJANA PENDIDIKAN**

Pada hari ini ............................. tanggal ................................................. tahun ........ bertempat di Jurusan Ilmu Pendidikan FKIP Universitas Lampung telah dilaksanakan Ujian Skripsi terhadap mahasiswa :

 Nama : .......................................................

 NPM : .......................................................

 Jurusan : Ilmu Pendidikan FKIP Unila

 Program Studi : PG PAUD

 Judul skripsi : ................................................................................................................

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

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

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

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

Hasil ujian Skripsi dengan nilai .............................. Huruf mutu ................ tim penguji sepakat menyatakan lulus/tidak lulus, dengan indek prestasi akhir (IPK) mahasiswa tersebut di atas .........................................

Predikat kelulusan ...........................................................................

 Bandar Lampung, ....................................

**TIM PENGUJI**

1. Pembimbing : ...................................................... 1) ..............................................

2. Pembahas : ...................................................... 2)................................................

Tanggal lulus ..........................................

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

Lampiran : -

Periohal : Laporan Pelaksanaan Ujian Skripsi

Yth. Ketua Program Studi S1 PG PAUD

FKIP Universitas Lampung

Di Bandar Lampung

Berdasarkan surat Ketua Program Studi PG PAUD No :............./UN26/3.5/DT/2015, Tanggal ...................

Tentang undangan ujian tugas akhir mahasiswa :

Nama : ............................................................

NPM : ............................................................

Jurusan : Ilmu Pendidikan

Program Studi : S1 PG PAUD

Judul Skripsi : .....................................................................................................................................

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

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

Bersama ini dapat kami laporkan bahwa ujian skripsi telah dilaksanakan dengan baik dan lancar, bersama surat ini kami lampirkan :

1. Berita Acara ujian
2. Lembar penilaian ujian dari penguji
3. Rekapitulasi nilai ujian skripsi

Demikian laporan ini disampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Bandar Lampung, ....................................................

Tim Penguji,

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

NIP

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

**REKAPITULASI NILAI UJIAN SKRIPSI**

Nama : ............................................................

NPM : ............................................................

Jurusan : Ilmu Pendidikan

Program Studi : S1 PG PAUD

Judul Skripsi : .....................................................................................................................................

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Pen guji | Jabatan | Nilai | Bobot | Nilai akhir |
| 1 |  | Ketua |  | 50% |  |
| 2 |  | Penguji Utama |  | 50% |  |
| Nilai Akhir Ujian |  |
| Huruf Mutu |  |

Tim Penguji

1. Ketua : ............................................................. : ..............................
2. Penguji Utama : ............................................................. : ..............................

Bandar Lampung, ..........................................

Pembimbing,

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

NIP

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

 FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

JURUSAN ILMU PENDIDIKAN

PROGRAM STUDI S1 PG PAUD

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedung Meneng Bandar Lampung 35145 Telp. ( 0721) 704624

Kampus A Jalan Panglima Polim No. 40 Kec.Segalamider Tanjung Karang Barat Bandar Lampung

Kampus B Jalan Budi Utomo Margorejo No. 25 Kecamatan Metro Selatan Kota Metro Telp. (0725) 46673

**NILAI UJIAN SKRIPSI**

Nama : ............................................................

NPM : ............................................................

Jurusan : Ilmu Pendidikan

Program Studi : S1 PG PAUD

Judul Skripsi : .....................................................................................................................................

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Aspek Penilaian | Nilai Angka |
| 1 | Penampilan saat Ujian :1. Penguasain Materi
2. Penguasaan Metodologi
3. Kemampuan Argumentasi
 | ............................................................................................................ |
|  | Jumlah Nilai N1 |  |
| 2 | Naskah Tugas Akhir :1. Orisinalitas
2. Kebakuan
 | ........................................................................ |
|  | Jumlah Nilai N2 |  |
| 3 | Proses Penyusunan Skripsi |  |
|  | Jumlah Nilai N3 |  |
|  | **Total Nilai** |  |
|  | **RATA – RATA NILAI** |  |

 Catatan : Ketentuan Penilaian

* 76 = Lulus dengan Huruf Mutu A Bandar Lampung, .................................

71 -- < 76 = Lulus dengan Huruf Mutu B+ Pembimbing I / Pembahas

66 -- < 71 = Lulus dengan Huruf Mutu B

61 -- < 66 = Lulus dengan huruf Mutu C+

56 -- < 61 = Lulus dengan Huruf Mutu C

50 -- < 56 = Lulus dengan Huruf Mutu D ............................................

 < 50 = Tidak Lulus dengan Nilai E NIP