Nomor : /UN26.13.05.4/PP.05.02.00/2019 Bandarlampung................. 20...

Lampiran : -

Prihal : **Undangan Ujian Skripsi**

Yang terhormat;

1. (Penguji 1)

2. (Penguji II)

3. (Penguji Utama )

Dosen Program Studi..................

FKIP Universitas Lampung

di

Bandarlampung

Sehubungan akan diadakannya ujian skripsi mahasiswa :

Nama :

Nomor Pokok Mahasiswa :

Program Studi : S1 PG PAUD

Judul Skripsi :

kami mengharapkan kehadiran Saudara pada :

Hari/tanggal :

Pukul :

Tempat :

Atas kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Kaprodi PG PAUD,

FKIP Universitas Lampung

Ari Sofia, S.Psi., M.A.Psi

NIP 197606022008122001

|  |
| --- |
|  |

**CATATAN PERBAIKAN**

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

Nomor Pokok Mhs : ...............................

Jurusan/Prodi : Ilmu Pendidikan/...............................

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

………………………………………………………………………….................

……………………………………………………………………………….........

|  |
| --- |
| Komentar/ Saran/ Usulan Perbaikan |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Catatan:

**Lembar ini untuk perbaikan seminar usul penelitian/seminar hasil penelitian, dan ujian skripsi.**

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

Ketua/Sekretaris/Penguji Utama

………………………….....................

NIP …………………………..............

Lampiran : 1 berkas

Prihal : **Laporan Pelaksanaan Ujian Skripsi**

Yth. Ketua Jurusan Ilmu Pendidikan

FKIP Universitas Lampung

Bandar Lampung

Berdasarkan surat Ketua Program Studi PG PAUD Ilmu Pendidikan Nomor: …………………………., tanggal …………. 20…., tentang Undangan Ujian Skripsi mahasiswa:

Nama : ……………..

Nomor Pokok Mhs. : ……………..

Jurusan/Program Studi : Ilmu Pendidikan/……………..

Judul/topik skripsi : ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..

Dapat kami laporkan bahwa ujian skripsi telah dilaksanakan dengan lancar. Bersama surat ini kami lampirkan

1. Berita Acara Ujian Skripsi
2. Lembar penilaian ujian skripsi dari penguji
3. Rekapitulasi nilai ujian skripsi
4. Lembar saran dan catatan perbaikan skripsi

Demikian laporan ini dibuat dengan sebenarnya, atas perhatian dan kerjasama yang baik selama ini, kami ucapkan terima kasih.

..............., ........................ 20.....

Ketua Tim Penguji,

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

NIP ………………………..

**NILAI UJIAN SKRIPSI**

NamaMahasiswa : …………………..

NomorPokokMahasiswa : …………………..

Jurusan/Program Studi : IlmuPendidikan/ …………………..

JudulSkripsi :  …………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | AspekPenilaian | NilaiAngka |
| 01. | Penampilansaatujian   1. Penguasaanmateri 2. Penguasaanmetodologi 3. Kemampuanargumentasi | ………  ………  ……… |
|  | JumlahNilai N1 |  |
| 02. | NaskahSkripsi   1. Orisinalitas 2. Kebakuan | ………  ……… |
|  | JumlahNilai N2 |  |
| 03. | Proses PenyusunanSkripsi | ……… |
|  | JumlahNilai N3 | ……… |
|  | Total Nilai | ……… |
|  | RATA-RATA NILAI | ……… |

Catatan: KetentuanPenilaian

≥76,0 = Lulus denganhurufmutu A

71,0 - < 75,9 = Lulus denganhurufmutu B+

66,0 - < 70,9 = Lulus denganhurufmutu B

61,0 - < 65,9 = Lulus denganhurufmutu C+

56,0 - < 60,9 = Lulus denganhurufmutu C

50,0 -< 55,9 = Lulus bersyaratdenganhurufmutu D

< 50 = Tidak lulus denganhurufmutu E

……………..,……………… 20…

Penguji Utama/Pembimbing Utama/  
 Pembimbing Pembantu,

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

**REKAPITULASI NILAI UJIAN SKRIPSI**

Nama : …………………

Nomor Pokok Mahasiswa : …………………

Jurusan / Program Studi : Ilmu Pendidikan / …………………

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

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Penguji | Jabatan | Nilai | Bobot | Nilai Akhir |
| 1 | ……………………….. | Ketua |  | 40% |  |
| 2 | ……………………….. | Sekretaris |  | 20% |  |
| 3 | ……………………….. | Penguji Utama |  | 40% |  |
|  |  | NILAI AKHIR UJIAN | | |  |
|  |  | HURUF MUTU | | |  |

Tim Penguji

1. Ketua : ……………………. : ………………………………..
2. Sekretaris :……………………. : ………………………………..
3. Penguji Utama : ……………………. : ………………………………..

……………,..………….. 20….

Ketua Tim Penguji,

**……………………………..**

NIP ……………………….

**BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI**

Pada hari ini…………, tanggal…… Bulan……….., tahun ………. bertempat di Program Studi ………… FKIP Universitas Lampung, telah dilaksanakan **UJIAN SKRIPSI** terhadap mahasiswa:

Nama : ………………

Nomor Pokok Mahasiswa : ………………

Jurusan/Program Studi : Ilmu Pendidikan/ ………………

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

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

Berdasarkan hasil pengujian maka mahasiswa tersebut dinyatakan **LULUS/TIDAK LULUS** \*) ujian skripsi dengan nilai akhir .............. dan huruf mutu ................ serta Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) .............

Tim Penguji

1. Ketua :.................................. :……………………………
2. Penguji :.................................. : ……………………………
3. Sekretaris :.................................. : ……………………………

Tanggal lulus : ……………………………

…………….., …………….. 20…..

Mengetahui

Ketua Program Studi Ketua Tim Penguji,

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

NIP NIP ……………………..

**TANDA PENDAFTARAN UJIAN SARJANA**

**FKIP UNIVERSITAS LAMPUNG**

Telah terdaftar dengan Nomor : /UN26.13.05.4/PP.05.02.00/2019 sebagai peserta Ujian Sarjana lengkap Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung.

Nama :

NPM :

Jurusan/ P.Studi : Ilmu Pendidikan / PG PAUD

Tanggal Ujian :

*Syarat-syarat Ujian* :

1. Foto copy KTM 1 lembar
2. Draf Artikel Jurnal
3. Foto berwarna terbaru 3x4 ( 1lembar)
4. Foto copy piagam Propti
5. Foto copy konsultasi skripsi 1 lembar
6. Slip SPP semester 1 sampai akhir
7. Transkip 1 lembar dan KHS semester 1sampai akhir yang sudah di paraf oleh PA
8. Surat keterangan penelitian dari sekolah
9. Surat ACC judul
10. Surat bebas perpustakaan Unila
11. Surat bebas perpustakaan Prodi PG PAUD
12. Berkas persyaratan yang telah di tantadatangani / disahkan, meliputi ;
13. Surat Permohonan Ujian Sarjana
14. Surat Pernyataan Dosen Pembimbing
15. Surat Kesediaan Menguji
16. Surat Kelayakan Ujian Skripsi
17. Surat Keterangan sudah menyumbang minimal 2 buku terbitan 5 tahun terakhir tentang ke-PAUD-an

LANJUT / TUNDA

BERKAS LENGKAP / BERKAS BELUM LENGKAP

Bandar Lampung, ……………..2019

Mengetahui,

Koordinator Kompre Petugas Administrasi

Program Studi PG PAUD

Renti Oktaria, M. Pd Eva Oktryana

NIP 198810132019032013 NIK. 121205861018201

**PERMOHONAN UJIAN SARJANA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

N P M : .................................................................................

Tempat Tgl. Lahir : .................................................................................

Alamat di Bandar Lampung : .................................................................................

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

Alamat tinggal orang tua : .................................................................................

Jurusan : Ilmu Pendidikan FKIP Unila

Program Studi : .................................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti Ujian Sarjana Jurusan Ilmu Pendidikan FKIP Universitas Lampung, sebagai pertimbangan dengan ini saya mengajukan Skripsi dengan judul :

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

Melalui mata ujian yang ditempuh 1. Skripsi

2. Komprehensive

Demikian agar dapat dimaklumi dan saya ucapkan terima kasih.

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

Pemohon,

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

NPM.

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

Dosen Pembimbing II:...........................................................................................

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

Ketua Sekretaris

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

NIP NIP

Nomor : /UN26.13.05.4/PP.05.02.00/2018

Lampiran :

Perihal : **Kesedian Menguji Skripsi**.

Kepada Yth : Bapak/Ibu/Sdr. ................................................................

Tim Penguji Skripsi Program S.1

Jurusan Ilmu Pendidikan FKIP Unila

di Bandar Lampung

Diharapkan kesedian Bapak/Ibu/Sdr :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama** | **Jabatan** | **Kesediaan** |
|  | Ketua |  |
|  | Penguji Utama |  |
|  | Sekretaris |  |

Untuk menguji pada :

1. Periode Ujian : ........................................................................................

2. Hari / tanggal : ........................................................................................

3. Pukul : a. .................................... b. ............................

4. Tempat : ........................................

Terhadap mahasiswa, nama : ........................................................................... NPM. .......................................

Program Studi : .................................................................................

Jurusan Ilmu Pendidikan FKIP Universitas Lampung

Judul : ......................................................................................................................................................

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

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

Atas kesediaan Bapak/Ibu untuk menguji mahasiswa tersebut, diucapkan terima kasih, dan tidak diwakilkan.

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

Ketua Program Studi PG PAUD

FKIP Universitas Lampung,

Ari Sofia., S.Psi., M.A.Psi.

NIP. 19760602 200812 2 001

**TANDA PENDAFTARAN UJIAN SARJANA**

**FKIP UNIVERSITAS LAMPUNG**

Telah terdaftar dengan Nomor : /UN26.13.05.4/PP.05.02.00/2018 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 / S1 PG PAUD

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

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

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

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

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

Bandar Lampung, ……………..2019

Mengetahui,

Koordinator Kompre Petugas Administrasi

Program Studi PG PAUD

Renti Oktaria, M. Pd Eva Oktryana

NIP 198810132019032013 NIK. 121205861018201

Mengetahui,

Plt.Kaprodi PG PAUD

FKIP Universitas Lampung,

Ari Sofia., S.Psi., M.A.Psi

NIP. 19760602 200812 2 001

**BEBAS BUKU PRODI**

**NO :**  /UN26.13.05.4/PP.05.02.00/2019

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

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

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

Program Studi : S1 PG PAUD

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, .........................

Plt.Kaprodi PG PAUD Petugas,

FKIP Universitas Lampung,

Ari Sofia., S.Psi., M.A.Psi. Eva Oktryana

NIP. 19760602 200812 2 001 NIK. 121205861018201

Lampiran : Draf skripsi

Prihal : **Kelayakan Ujian Skripsi**

Yth : Ketua Jurusan Ilmu Pendidikan

FKIP Universitas Lampung

Bandar Lampung

Sehubungan telah selesainya bimbingan skripsi mahasiswa:

nama : ............................

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

Jurusan/program studi : Ilmu Pendidikan/............................

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

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

kami mengharapkan dapat diperiksa untuk **KELAYAKAN UJIAN SKRIPSI.**

Atas kerjasama yang baik dari Saudara, kami ucapkan terima kasih.

......................, ........................ 20…

Ketua, , Sekretaris,

……………………………... ……………………………...

NIP ………………………… NIP …………………………

Tanggal masuk : .............................

**KETERANGAN LAYAK UJIAN SKRIPSI**

Berdasarkan hasil pemeriksaan draf skripsi mahasiswa tersebut di atas, kami menyatakan **LAYAK/TIDAK LAYAK** untuk ujian skripsi. Kepada yang bersangkutan selanjutnya dipersilahkan untuk menindaklanjuti.

Ketua Program Studi,

Ari Sofia., S.Psi., M.A.Psi.

NIP 19760602 200812 2 001

**PENYERAHAN SUMBANGAN ALUMNI**

Yang beranda tangan dibawah ini :

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

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

Program Studi : S1 PG PAUD

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

Dengan ini menyerahkan sumbangan alumni di Program Studi PG PAUD Jurusan Ilmu Pendidikan FKIP Universitas Lampung berupa :

1. 2 (dua) Buah buku untuk ruang baca Program Studi PG PAUD
2. Sumbangan Alumni berupa dana

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

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

Petugas Administrasi, Mahasiswa

PG PAUD FKIP Universitas Lampung,

Eva Oktryana ..........................

NIK. 121205861018201 NPM