



**SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
YAYASAN PENDIDIKAN UJUNG PANDANG
(STKIP-YPUP)**

Jl. AndiTonro No. 17 Telp. (0411)-854974, 871890 Makassar

**LEMBAR VERIFIKASI KELENGKAPAN BERKAS
UJIAN SEMINAR HASIL
TAHUN AKADEMIK /**

Nama Lengkap : (beserta gelar akademik)

NIM :

Program Studi : Bahasa Inggris/ Matematika / Penjaskesrek (coret yang tidak perlu)

Alamat :

| No | Jenis Persyaratan** | Status (beri tanda√)* | | Keterangan |
|----|---|-----------------------|---------------|------------|
| | | Lengkap | Belum Lengkap | |
| 1 | Formulir Pendaftaran Seminar Hasil Skripsi | | | |
| 2 | Transkrip Akademik yang telah divalidasi oleh PUSDATIN YPUP dan disahkan oleh BAAK STKIP YPUP (Jumlah SKS yang sudah ditempuh 145 SKS (Prodi Bahasa Inggris dan Penjaskesrek) dan 142 SKS (Prodi Matematika)) | | | |
| 3 | Slip Asli Pembayaran Lunas Seminar Hasil Skripsi | | | |
| 4 | Kartu Kontrol Pembimbing (minimal 4 kali bimbingan) | | | |
| 5 | Skripsi yang telah disetujui oleh Dosen Pembimbing (1 dan 2) | | | |
| 6 | Kartu Kontrol Penasehat Akademik/PA | | | |
| 7 | Surat Keterangan telah melakukan penelitian dari instansi tempat penelitian | | | |
| 8 | Kartu Seminar (minimal 3 kali sudah mengikuti seminar hasil) | | | |
| 9 | Validasi Instrumen Penelitian | | | |

Makassar,.....
Kepala BAAK STKIP YPUP

Muhammad Nurhusain S.Pd., M.Pd
NIDN. 0929068702

Catatan:

*) Diisi dan divalidasi oleh BAAK STKIP YPUP.

) Semua berkas dimasukkan dalam **Map Plastik (Prodi Bahasa Inggris Map Warna Kuning, Prodi matematika Map Warna Biru, dan Prodi Penjaskesrek Map Warna Orange), diverifikasi dan disahkan oleh BAAK, kemudian diserahkan ke Prodi masing-masing.



**SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
YAYASAN PENDIDIKAN UJUNG PANDANG
(STKIP-YPUP)**

Jl. Andi Tonro No. 17 Telp. (0411)-854974, 871890 Makassar

**FORMULIR PENDAFTARAN
UJIAN SEMINAR HASIL
TAHUN AKADEMIK /**

Isilah dengan huruf besar (KAPITAL)!

NAMA MAHASISWA :

NIM :

JUDUL :

.....

.....

.....

DOSEN PEMBIMBING

PEMBIMBING 1 :

PEMBIMBING 2 :

RENCANA UJIAN

HARI :

TANGGAL :

RUANG UJIAN :

WAKTU :

TEMPAT PENELITIAN

NAMA INSTANSI :

ALAMAT INSTANSI :

.....

Makassar,

Mahasiswa

.....

NIM.

Catatan:

Pendaftaran ujian seminar hasil minimal 3 (tiga) hari sebelum pelaksanaan.