



**FORMULIR PENDAFTARAN SEMINAR HASIL**

SEMESTER ..... TAHUN AKADEMIK ..... /.....

NIM : .....

NAMA : .....

ALAMAT : .....

NAMA ORTU : 1.....

2.....

NO TELP : .....

JUDUL : .....

.....

DOSEN PEMBIMBING : I.....

II.....

- CHECK LIST LAMPIRAN :
- Foto Copy KRS
  - Foto Copy KHS Sementara
  - Foto Copy Bukti Pembayaran SPP Bulan
  - Terakhir Foto Copy Bukti Pembayaran Wisuda
  - Mengumpulkan Kartu Bimbingan Dan Audience yang sudah memenuhi syarat

Purwokerto,.....

Mengetahui,  
Dosen Pembimbingi,

Mahasiswa,

Dosen Pembimbing I : .....

Dosen Pembimbing II:.....



**FORMULIR BERITA ACARA SEMINAR HASIL**

SEMESTER ..... TAHUN AKADEMIK ..... /.....

Pada hari ..... Tanggal ..... Bulan..... Tahun..... telah dilakukan Seminar Hasil di Ruang.....STMIK Widya Utama, atas nama:

NIM : .....

NAMA : .....

JUDUL : .....

.....

DOSEN PEMBIMBING

DOSEN PENGUJI :

	NAMA	TANDA TANGAN
1.	.....	
2.	.....	
3.	.....	
.		

Keterangan Hasil Seminar\* :

Purwokerto,.....

Ketua Penguji,

.....



**FORMULIR DAFTAR HADIR SEMINAR HASIL**

SEMESTER ..... TAHUN AKADEMIK ..... /.....

NIM : .....

NAMA : .....

JUDUL : .....

.....

Dihadiri oleh :

NO.	NAMA	TANDA TANGAN

Purwokerto,.....  
Ketua Penguji,

.....



**FORMULIR PENILAIAN SEMINAR HASIL**

SEMESTER ..... TAHUN AKADEMIK ..... / .....

NIM : .....

NAMA : .....

JUDUL : .....

.....

DOSEN PEMBIMBING : 1. ....

: 2. ....

DOSEN PENGUJI : 1. ....

2. ....

3. ....

PENILAIAN PENGUJI	BOBOT	NILAI	BOBOT x NILAI
1. Penguasaan Materi	20%		
2. Metodologi	30%		
3. Sistematika	20%		
4. Laporan	20%		
5. Lain-lain	10%		
<b>TOTAL</b>			

Purwokerto, .....

Dosen Penguji,

.....



**FORMULIR LEMBAR REVISI SKRIPSI**

SEMESTER ..... TAHUN AKADEMIK ..... / .....

NIM : .....

NAMA : .....

JUDUL : .....

Tanggal Ujian Seminar : .....

NO.	BAB	HALAMAN	KETERANGAN REVISI

Telah direvisi Dosen Penguji  
Disetujui pada tanggal\*\*).....  
Dosen Penguji\*\*\*),

.....

\*) Lembar Revisi diberikan kepada peserta seminar.  
\*\*) Tanggal diisi sesuai tanggal selesai revisi.  
\*\*\*) Dosen Penguji tanda tangan setelah mahasiswa selesai revisi.



**FORMULIR PENERIMAAN BERKAS UJIAN HASIL**

SEMESTER ..... TAHUN AKADEMIK ..... /.....

NIM : .....

NAMA : .....

NO HP : .....

JUDUL : .....

.....

DOSEN PENGUJI : I .....

II .....

III .....

Tanggal Penerimaan Berkas:.....

Mengetahui,  
Dosen Penguji I,

.....

Tanggal Penerimaan Berkas: .....

Mengetahui,  
Dosen Penguji II,

.....

Tanggal penerimaan Berkas: .....

Mengetahui,  
Dosen Penguji III,

.....

