

|  |  |
| --- | --- |
| **S** | **GEL KE****4** |
| **GENAP 19/20** |

**BERITA ACARA UJIAN DAN PENILAIAN SKRIPSI**

Pada hari ini, ................. tanggal ........................................................ telah dilaksanakan ujian **Skripsi** a.n :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama / NIM** | **:** | ................................................................... **/** ............................................ |
| **Tempat, tanggal lahir** | **:** | .................................................................................................................. |
| **Fakultas / Program Studi** | **:** | **Tarbiyah /** ............................................................................................... |
| **Judul** | **:** | .................................................................................................................. |
|  |  | .................................................................................................................. |
|  |  | .................................................................................................................. |

Dengan perolehan nilai Skripsi sebagai berikut :

1. Nilai Ujian Skripsi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Penguji** | **Poin Penilaian** | **Nilai Rata-rata** |
| **Kualitas Proposal**(Maksimal 100) | **Penguasaan Materi**(Maksimal 100) |
| **I** |  |  |  |
| **II** |  |  |  |
| **III** |  |  |  |
| Jumlah |  |
| Nilai Ujian Skripsi = Jumlah Rata-rata : 3 |  |

1. Nilai Skripsi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nilai Skripsi | = | ( Nilai Ujian Skripsi x 80% ) + ( Nilai Seminar Proposal Skripsi x 20% ) |
|  | = | ( ......................................... ) + ( .............................................................. ) |
|  | = | .................................................... |

Berdasarkan hasil musyawarah Dewan Penguji, maka mahasiswa yang bersangkutan dinyatakan **LULUS / TIDAK LULUS** dengan nilai .......................... (.....................).

 Kepada mahasiswa yang bersangkutan diberikan kesempatan untuk menyelesaikan seluruh proses perbaikan / revisi **Skripsi**  maksimal **2 Minggu**  setelah pelaksanaan ujian ini.

**Dewan Penguji,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama** | **Jabatan** | **Tanda Tangan** |
| **1** |  | **Ketua Sidang / Penguji I** |  |
| **2** |  | **Anggota /****Penguji II** |  |
| **3** |  | **Anggota /****Penguji III** |  |

**LEMBAR CATATAN REVISI UJIAN SKRIPSI**

**NIM/Nama : ....................................... / ....................................................................................**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Pamekasan, .....................................................**

**Penguji I / II / III**

**NIP.**