



KEMENTERIAN AGAMA  
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI (STAIN)  
TULUNGAGUNG  
JL.MAYOR SUJADI TIMUR NO .46 TELP.(0355)321513 TULUNGAGUNG  
JURUSAN USHULUDDIN

FORM  
**B-1**

## FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN SKRIPSI

---

---

NAMA	:	<input type="text"/>
NIM	:	<input type="text"/>
TEMPAT/TGL. LAHIR	:	<input type="text"/>
ALAMAT	:	<input type="text"/>
TELEPON	:	<input type="text"/>
JUDUL SKRIPSI	:	<input type="text"/>
DOSEN PEMBIMBING	:	<input type="text"/>

Bersama ini mengajukan pendaftaran Sidang Skripsi, maka dengan ini saya bersedia mematuhi aturan Tata Tertib Sidang yang berlaku di STAIN Tulungagung.

Mengetahui,  
Tulungagung,.....  
KAPRODI

Mahasiswa

(.....)

(.....)