



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**BIRO  
SKRIPSI**

## **FORMULIR PROGRAM SKRIPSI**

Nama : .....

NIM : .....

No Telp/Hp : .....

Bidang Minat : ..... (Ex. Dep. Komunitas)  
..... (Ex. Dep. Maternitas)

Topik : ..... (Ex. Fungsi Keluarga)  
..... (Ex. Post Partum)

Dosen Pembimbing : ..... (*Pilihan*)

No	Persyaratan	Ada	Tidak
1	Telah melakukan her registrasi dan KRS-online pada semester berjalan dan ada pemrograman skripsi (tugas akhir) dengan menyerahkan kartu studi mahasiswa (KSM).		
2	Menyerahkan photocopy kwitansi pembayaran skripsi		
3	Kelulusan mata kuliah yang dicapai 120 SKS		
4	IPK minimal 2,5		
5	Telah lulus mata kuliah metodologi penelitian dan atau mata kuliah lain yang sesuai (biostatistik)		

Malang, .....2015

Mengetahui,

Pembimbing Akademik

.....