



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jalan Kalimantan 1/93 - Kampus Bumi Tegal Boto Kotak Pos 159 Jember (68121)

Telepon (0331) 337878, 322995, 322996, 331743 - Faksimal : (0331) 322995

Laman : [www.fkm-unej.ac.id](http://www.fkm-unej.ac.id)

**Form Persyaratan Pendaftaran Wisuda  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Jember**

Nama : .....

NIM : .....

Angkatan : .....

No.	Persyaratan	Keterangan
1.	Skripsi (Bebas Perpustakaan Fakultas/Pusat/Surat Keterangan Penyerahan Skripsi kepada Dosen Pembimbing dan Tempat Penelitian)	
2.	Sumbangan Buku	
3.	Jurnal	

Mengetahui  
Wakil Dekan I,

Dr. Farida Wahyu Ningtyias, M.Kes.  
NIP. 19801009 200501 2 002

Jember, .....

Kasubbag. Akademik, Mawa dan  
Alumni,

Ria Kusumaningsih S.E.  
NIP. 197508082009102001



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

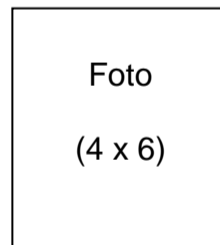
Jalan Kalimantan 1/93 - Kampus Bumi Tegal Boto Kotak Pos 159 Jember (68121)

Telepon (0331) 337878, 322995, 322996, 331743 - Faksimal : (0331) 322995

Laman : www.fkm-unej.ac.id

**BIODATA LULUSAN ( S1 )**

Nama : .....  
NIM : .....  
Jenis Kelamin / Agama : L / P Islam / Katolik / Protestan / Hindu / Budha \*)  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Status : Kawin / Belum Kawin  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Nomor Ijazah : ..... / KM/ / S1/ 20.....  
Nomor Seri Ijazah : .....  
Tanggal Lulus : .....  
Lama Studi : .....tahun .....bulan .....hari  
Indeks Prestasi : .....  
Lama Penyusunan Skripsi : .....tahun .....bulan .....hari  
Judul Skripsi : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Pembimbing Skripsi : 1. ....  
2. ....  
Alamat Jember : .....  
.....  
Asal SLTA / Tahun Lulus : .....  
Nama Orang Tua / Wali : .....  
Pekerjaan : .....  
Penghasilan : .....  
Alamat Orang Tua / Wali : .....  
.....



Mengetahui :  
Kasubbag. Akademik, Mawa dan Alumni

Ria Kusumaningsih S.E.  
NIP. 197508082009102001

Jember, .....  
Yang bersangkutan,

\_\_\_\_\_  
NIM. ....

**Catatan :**

\*) Coret yang tidak perlu

Blanko ini diserahkan bersama dengan bukti pembayaran wisuda, dan kelengkapan lainnya.

Dikumpulkan di subbag. Akademik, Mawa dan Alumni



BIODATA IJAZAH  
 SARJANA STRATA SATU ( S1 )

NOMOR IJAZAH : ...../ KM / S1 / 20.... NOMOR SERI IJAZAH : .....

1. Nama : ..... (sesuai dg ijazah SMU)
2. Tempat, tanggal lahir : ..... (sesuai dg ijazah SMU)
3. NIM (lengkap) : .....
4. Jenis Kelamin / Agama : ..... / .....
5. Status : Kawin / Belum Kawin
6. Alamat yang dihubungi : .....  
 No. Telp. .... No. HP .....
7. Terdaftar sebagai Mhs. : September .....
8. Lulus Ujian Skripsi : .....
9. Judul Skripsi : .....  
 .....  
 .....
10. Lama Studi : .....
11. IP : .....
12. Ketua Penguji : .....  
 Sekretaris : .....  
 Penguji I : .....  
 Penguji II : .....
13. Orang Tua / Wali : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Alamat yang dihubungi : .....  
 No. Telp. ....
14. Pendidikan : Nama Sekolah Tahun Lulus  
 SD .....  
 SMP .....  
 SMU .....

Mengetahui :  
 Wakil Dekan I,



Jember,  
 yang membuat,

Dr. Farida Wahyu Ningtyias, M.Kes.  
 NIP. 19801009 200501 2 002

\_\_\_\_\_  
 NIM.

Catatan :  
 Biodata ijazah ini supaya diketik / di print dengan jelas sesuai ijazah SMU  
 Dikumpulkan dalam map semua rangkap 3, yaitu : biodata ijazah, transkrip, ijazah SMU, SLTP, SD  
 Foto hitam putih ukuran 4X6 (10 lbr) jas warna terang selain putih.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jalan Kalimantan 1/93 - Kampus Bumi Tegal Boto Kotak Pos 159 Jember (68121)

Telepon (0331) 337878, 322995, 322996, 331743 - Faksimal : (0331) 322995

Laman : www.fkm-unej.ac.id

**DOKUMENTASI KELULUSAN**

FAKULTAS : .....  
JURUSAN/PEMINATAN : .....  
PROGRAM STUDI : .....  
TAHUN : .....

1. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) :
2. Nama Lengkap :
3. Tempat / Tanggal Lahir :
4. Jenis Kelamin :
5. Agama :
6. Warga Negara :
7. Alamat Asal :
8. Alamat Sekarang :
9. Pekerjaan :
10. Riwayat Pendidikan :

	Nama di Ijazah	Nama Sekolah	Tahun Lulus
• SD	:		
• SLTP	:		
• SLTA	:		
• Diploma	:		
• Sarjana S1	:		
• Sarjana S2	:		
11. Status Sipil :
12. Nama Istri / Suami :
13. Nama Orang Tua :
14. Alamat Orang Tua :
15. Tanggal Lulus :
16. Tanggal Yudisium; No. SK :
17. Nomor Ijazah :
18. Judul Tugas Akhir :
  
19. Lama Penyusunan Tugas Akhir : tahun; bulan; hari;
20. Lama Studi : tahun; bulan; hari;
21. Jumlah SKS Transkrip; IPK : sks;
22. Nama Pembimbing 1 :
23. Nama Pembimbing 2 :
24. Nama Dosen Wali :
25. Cuti : semester ; tahun ; semester ; tahun
26. Kegiatan Ekstrakurikuler :

Jember, .....

Mengetahui :  
Wakil Dekan I,

( Dr. Farida Wahyu Ningtyias, M.Kes.)  
NIP. 19801009 200501 2 002



Foto

(4 x 6)

( ..... )  
NIM.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jalan Kalimantan 1/93 - Kampus Bumi Tegal Boto Kotak Pos 159 Jember (68121)

Telepon (0331) 337878, 322995, 322996, 331743 - Faksimal : (0331) 322995

Laman : [www.fkm-unej.ac.id](http://www.fkm-unej.ac.id)

---

**BIODATA IJAZAH KELULUSAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Lahir/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_  
Tgl. Ujian/Lulus Skripsi : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan biodata yang saya isikan adalah data yang sebenar-benarnya dan sesuai dengan ijazah SD, SLTP dan SMU.

Jember, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIM.

**Keterangan :**

1. Mohon data yang diisikan sesuai dengan Ijazah SD, SLTA dan SMU.
2. Biodata yang Saudara isikan dengan benar akan membantu kelancaran kegiatan Pendidikan.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jalan Kalimantan 1/93 - Kampus Bumi Tegal Boto Kotak Pos 159 Jember (68121)

Telepon (0331) 337878, 322995, 322996, 331743 - Faksimal : (0331) 322995

Laman : [www.fkm-unej.ac.id](http://www.fkm-unej.ac.id)

---

**SURAT KETERANGAN BEBAS TANGGUNGAN SKRIPSI**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : \_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_

Fakultas : \_\_\_\_\_

Yang bersangkutan adalah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember dan hari ini telah meyerahkan bendelan skripsi (hard cover atau bentuk CD). Kepada dosen pembimbing dan tempat penelitian.

Surat keterangan ini dibuat untuk keperluan mendaftar yudisium dan wisuda.

Jember, .....  
Dosen Pembimbing / Tempat Penelitian,

.....  
NIP.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jalan Kalimantan 1/93 - Kampus Bumi Tegal Boto Kotak Pos 159 Jember (68121)

Telepon (0331) 337878, 322995, 322996, 331743 - Faksimal : (0331) 322995

Laman : [www.fkm-unej.ac.id](http://www.fkm-unej.ac.id)

---

## LEGALITAS UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : \_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_

Peminatan : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan telah menyelesaikan kewajiban saya sebagai prasyarat menempuh ujian skripsi, sebagai berikut:

- **Bebas Tanggungan SPP (bukti terlampir).**

Demikian untuk menjadikan periksa.

Jember, \_\_\_\_\_

Mengesahkan,

Kasubbag. Keuangan dan Kepegawaian

**Any Widhiarti, S.E.,M.M.**

NIP. 19761201 200502 2 005

\_\_\_\_\_  
NIM.