



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
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

**Form Kendali Persyaratan Ujian Skripsi
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember**

Nama :

NIM :

Angkatan :

No.	Persyaratan	Ket.
1.	Tidak mempunyai beban tanggungan alat-alat laboratorium	
2.	Tidak mempunyai beban tanggungan SPP semester berjalan (Terlampir)	
3.	Telah memprogramkan skripsi pada PRS semester berjalan (Terlampir)	
4.	Menyerahkan kartu bimbingan skripsi	
5.	Melampirkan hasil cek plagiasi <40% (difasilitasi oleh DPU)	
6.	Menyerahkan Surat Tugas Pembimbing Skripsi	
7.	Menyerahkan Surat Tugas Penguji Skripsi	
8.	Menyerahkan foto copy sertifikat test TOEFL 2 (dua) tahun terakhir	
9.	Telah menyerahkan semua mata kuliah tanpa nilai E, IPK \geq 2,00, PP \geq 90%	
10.	Meyerahkan Foto Copy Ijasah SMU rangkap 3 (tiga) lembar	
11.	- Pas Foto ukuran 3 x 4 hitam putih : 8 lembar - Pas Foto ukuran 4 x 6 hitam putih : 4 lembar	

Jember,

Kasubbag. Akademik dan MAWA,

Santiman, S.E.

NIP. 196012101982021002



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

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

FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN SKRIPSI

Kepada : Yth. Ka. Subbag Pendidikan
FKM Universitas Jember
di -
Jember

Dengan ini saya :

Nama :

NIM :

Angkatan : Tahun

Judul Skripsi :

.....
.....
dalam bahasa inggris

Mengajukan untuk melaksanakan ujian Skripsi yang akan dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal :

Jam :

Adapun Tim Penguji yang direkomendasikan oleh Ketua Bagian sebagai berikut :

Ketua :

Sekretaris :

Anggota :

DPU :

DPA :

Demikian, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Jember,

Mengetahui :
Ketua bagian

Mahasiswa

.....
NIP.

.....
NIM.

Catatan : Formulir ini harus diterima Subbag. Pendidikan **minimal 5 hari sebelum hari-H** ujian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

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

Kesediaan Penguji

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

N I P :

Jabatan :

Instansi :

Pangkat/Golongan :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi penguji dalam ujian skripsi atas nama mahasiswa dibawah ini :

N a m a :

N I M :

Judul Skripsi :

.....

.....

..... (dalam Bahasa Indonesia)

.....

.....

..... (dalam Bahasa Inggris)

Demikian pernyataan ini saya tanda tangani untuk dasar penerbitan Surat Tugas Penguji Skripsi.

Jember,

Yang Menyatakan

.....

NIP.



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
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

SURAT PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini Dekan FKM Universitas Jember selaku penanggung jawab pelaksanaan Ujian Skripsi, dengan ini menyetujui diadakan ujian skripsi mahasiswa atas nama :

N a m a :
 NIM :
 Angkatan tahun :
 Judul Skripsi :

Dalam bahasa inggris

Pada :
 Hari / Tanggal :
 Jam :
 Tempat :
 Ketua Penguji :
 Sekretaris :
 Anggota :
 DPU :
 DPA :

Jember,

Wakil Dekan I,

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

Catatan :

- Surat ini harus diparaf oleh Kasubbag. Pendidikan dan Kasubbag. Umum & Perlengkapan
- Persyaratan ujian skripsi dilampirkan, khusus naskah skripsi cukup dilampirkan tanda terima oleh Subbag. Pendidikan



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
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

LEMBAR PENILAIAN PENGUJI

Nama Mahasiswa :

N I M :

Tanggal :

Judul Skripsi :

.....

.....

Komponen Penilaian	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
Ujian Skripsi			
a. Ketajaman perumusan masalah, tujuan penelitian dan originalitas	5		
b. Relevansi dan kemutakhiran pustaka	5		
c. Ketepatan metode penelitian yang digunakan	5		
d. Kesesuaian pembahasan dengan tujuan penelitian dan kedalaman pembahasan	5		
e. Pengambilan kesimpulan dan saran	5		
f. Pemahaman landasan teori	5		
g. Kemampuan menjawab pertanyaan	5		
h. Presentasi	5		
Total Nilai			

Ketua Penguji,

(.....)

Batasan Nilai :

A = 80 - 100

AB = 75 - 79

B = 70 - 74

BC = 65 - 69

C = 60 - 64

CD = 55 - 59

D = 50

DE = 45 - 49

E = <45



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
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

LEMBAR PENILAIAN PENGUJI

Nama Mahasiswa :
 N I M :
 Tanggal :
 Judul Skripsi :

Komponen Penilaian	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
Ujian Skripsi			
a. Ketajaman perumusan masalah, tujuan penelitian dan originalitas	5		
b. Relevansi dan kemutakhiran pustaka	5		
c. Ketepatan metode penelitian yang digunakan	5		
d. Kesesuaian pembahasan dengan tujuan penelitian dan kedalaman pembahasan	5		
e. Pengambilan kesimpulan dan saran	5		
f. Pemahaman landasan teori	5		
g. Kemampuan menjawab pertanyaan	5		
h. Presentasi	5		
Total Nilai			

Sekretaris Penguji,

(.....)

- Batasan Nilai :
- A = 80 - 100
 - AB = 75 - 79
 - B = 70 - 74
 - BC = 65 - 69
 - C = 60 - 64
 - CD = 55 - 59
 - D = 50
 - DE = 45 - 49
 - E = <45



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

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

LEMBAR PENILAIAN PENGUJI

Nama Mahasiswa :

N I M :

Tanggal :

Judul Skripsi :

.....

.....

Komponen Penilaian	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
Ujian Skripsi			
a. Ketajaman perumusan masalah, tujuan penelitian dan originalitas	5		
b. Relevansi dan kemutakhiran pustaka	5		
c. Ketepatan metode penelitian yang digunakan	5		
d. Kesesuaian pembahasan dengan tujuan penelitian dan kedalaman pembahasan	5		
e. Pengambilan kesimpulan dan saran	5		
f. Pemahaman landasan teori	5		
g. Kemampuan menjawab pertanyaan	5		
h. Presentasi	5		
Total Nilai			

Anggota Penguji,

(.....)

Batasan Nilai :

A = 80 - 100

AB = 75 - 79

B = 70 - 74

BC = 65 - 69

C = 60 - 64

CD = 55 - 59

D = 50

DE = 45 - 49

E = <45



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
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

LEMBAR PENILAIAN PEMBIMBING

Nama Mahasiswa :

N I M :

Tanggal :

Judul Skripsi :

.....

.....

Komponen Penilaian	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
Pelaksanaan Pembimbingan			
a. Konsultasi	15		
b. Pencarian data	10		
c. Penyusunan skripsi	20		
d. Kejujuran/kesungguhan	15		
Total Nilai			

DPU,

(.....)

Batasan Nilai :

A = 80 - 100

AB = 75 - 79

B = 70 - 74

BC = 65 - 69

C = 60 - 64

CD = 55 - 59

D = 50

DE = 45 - 49

E = <45

Catatan :

- Nilai diserahkan ke Bagian Pendidikan 1 (satu) hari sebelum pelaksanaan ujian skripsi



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
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

LEMBAR PENILAIAN PEMBIMBING

Nama Mahasiswa :

N I M :

Tanggal :

Judul Skripsi :

.....

.....

Komponen Penilaian	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
Pelaksanaan Pembimbingan			
a. Konsultasi	15		
b. Pencarian data	10		
c. Penyusunan skripsi	20		
d. Kejujuran/kesungguhan	15		
Total Nilai			

DPA,

(.....)

Batasan Nilai :

- A = 80 - 100
- AB = 75 - 79
- B = 70 - 74
- BC = 65 - 69
- C = 60 - 64
- CD = 55 - 59
- D = 50
- DE = 45 - 49
- E = <45

Catatan :

- Nilai diserahkan ke Bagian Pendidikan 1 (satu) hari sebelum pelaksanaan ujian skripsi



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
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

BUKTI BEBAS TANGGUNGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : _____
NIM : _____
Fakultas : _____

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

1. Bebas tanggungan alat-alat Laboratorium

Demikian untuk menjadi periksa.

Jember, _____

NIM.

Mengesahkan,
Ketua/Sek. Bagian.....,

NIP.

**BERITA ACARA REVISI
UJIAN SKRIPSI**

Pada hari tanggal, Jam WIB telah dilaksanakan Ujian Skripsi sebagai persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Strata Satu di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember atas nama :

Nama :
NIM :
Bagian / Peminatan :
Judul Skripsi :
.....
.....

Ujian Skripsi diselenggarakan oleh Tim Penguji yang terdiri dari :

1. (Ketua)
2. (Sekretaris)
3. (Anggota)

Saran-saran pada saat Ujian Skripsi dari masing-masing tim penguji adalah sebagaimana terlampir. Demikian berita acara ini dibuat untuk dapat dimaklumi.

Jember,
Mahasiswa,

NIM.

Lampiran 1.

Saran-saran dari Ketua/Sekretaris/Anggota Penguji, sebagai berikut :

No.	Saran (Koreksi)	Perbaikan
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Ketua Penguji,

.....

Lampiran 2.

Saran-saran dari Ketua/Sekretaris/Anggota Penguji, sebagai berikut :

No.	Saran (Koreksi)	Perbaikan
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Sekretaris Penguji,

.....

Lampiran 3.

Saran-saran dari Ketua/Sekretaris/Anggota Penguji, sebagai berikut :

No.	Saran (Koreksi)	Perbaikan
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Anggota Penguji,

.....

Lampiran 4.

Saran dari Dosen Pembimbing Utama (DPU) sebagai berikut :

No.	Saran (Koreksi)	Perbaikan
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Dosen Pembimbing Utama,

.....

Lampiran 5.

Saran dari Dosen Pembimbing Anggota (DPA) sebagai berikut :

No.	Saran (Koreksi)	Perbaikan
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Dosen Pembimbing Anggota,

.....