



**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

**FORM PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI**

Yth. Kaprodi S1 Kesehatan Masyarakat  
FKM Universitas Jember

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N A M A : .....

N I M : .....

PEMINATAN : .....

Dengan ini mengajukan judul skripsi :

.....  
.....  
..... (dalam Bahasa Indonesia)

..... (dalam Bahasa Inggris)

Adapun matrik penelitian sebagai berikut :

Latar Belakang	Tujuan Umum & Khusus	Jenis Penelitian	Populasi & Sampel	Variabel yang Diteliti (Kerangka Konsep terlampir)	Teknis Analisis

Demikian surat ini kami ajukan sebagai dasar penetapan judul.

Jember, .....

.....

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

**PENETAPAN JUDUL DAN DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI**

Yth. ....  
Dosen Pembimbing Skripsi  
FKM Universitas Jember  
Di  
Jember

Berdasarkan rapat dosen Bagian ..... Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada tanggal ..... tentang penetapan pembimbing skripsi, maka kami menetapkan nama mahasiswa dan pembimbing skripsi sebagai berikut terlampir.

Demikian penetapan judul dan pembimbing skripsi ini kami sampaikan sebagai dasar kesediaan pembimbing skripsi.

Jember, .....  
Kaprosdi S1 Kesehatan Masyarakat,

Christyana Sandra, S.KM., M.Kes.  
NIP. 198204162010122003



**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

**Kesediaan Pembimbing**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : .....  
N I P : .....  
Jabatan : .....  
Pangkat/Golongan : .....

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi Pembimbing Utama / Anggota dalam penyusunan 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 Pembimbing Skripsi.

Jember, .....

Yang Menyatakan

.....  
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)

---

**PERSETUJUAN JUDUL DAN PEMBIMBING SKRIPSI**

Berdasarkan kesediaan pembimbing skripsi mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember, maka kami menyetujui judul dan pembimbing skripsi mahasiswa atas nama sebagaimana terlampir.

Demikian kesediaan pembimbing skripsi ini kami sampaikan sebagai dasar penerbitan surat tugas pembimbing skripsi.

Jember, .....

Kaprodi S1 Kesehatan Masyarakat

Christyana Sandra, S.KM., M.Kes.  
NIP. 198204162010122003.



**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

Nomor : / UN25.1.12 / SP / 20 Jember, .....

Lampiran : -

Perihal : **Perubahan Dosen Pembimbing Skripsi**

Yth. ....  
Dosen Pembimbing Skripsi  
FKM Universitas Jember  
di -  
Jember

Berdasarkan rapat dosen Bagian ..... Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada tanggal ..... tentang perubahan pembimbing skripsi, maka dosen pembimbing skripsi di bawah ini.

NO	NAMA MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI	NAMA PEMBIMBING
1	..... NIM.	..... ..... ..... (dalam Bahasa Indonesia) ..... ..... ..... (dalam Bahasa Inggris)	Pemb. Utama : ..... NIP. Pemb. Anggota : ..... NIP

Berdasarkan pertimbangan :

.....  
.....

Kami menetapkan perubahan dosen pembimbing skripsi atas nama mahasiswa di atas, sebagai berikut :

NO	NAMA MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI	NAMA PEMBIMBING
1	..... NIM.	..... ..... ..... (dalam Bahasa Indonesia) ..... ..... ..... (dalam Bahasa Inggris)	Pemb. Utama : ..... NIP. Pemb. Anggota : ..... NIP

Demikian penetapan perubahan pembimbing skripsi ini kami sampaikan sebagai dasar kesediaan pembimbing skripsi.

Kaprodi S1 Kesehatan Masyarakat,

Christyana Sandra, S.KM., M.Kes.  
NIP. 198204162010122003.

Tembusan :

1. Wakil Dekan I (sebagai laporan);
2. Mahasiswa ybs.



**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)

---

Nomor : / UN25.1.12 / SP / 20  
Lampiran : ..... lembar  
Perihal : **Usulan Surat Tugas  
Dosen Pembimbing Pengganti**

Yth. Wakil Dekan I  
FKM Universitas Jember  
di -  
Jember

Berdasarkan surat kesediaan pembimbing pengganti dalam penyusunan skripsi mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember, maka kami mengusulkan untuk penerbitan surat tugas pembimbing pengganti sebagai berikut terlampir.

Demikian usulan ini, kami sampaikan terima kasih.

Jember, .....

Kaprodi S1 Kesehatan Masyarakat,

Christyana Sandra, S.KM., M.Kes.  
NIP. 198204162010122003

Lampiran.

**Daftar Judul dan Pembimbing Skripsi Pengganti**  
**Peminatan .....**

NO	NAMA MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI	NAMA PEMBIMBING
1	..... NIM.	.....(dalam Bahasa Indonesia) .....(dalam Bahasa Inggris)	Pembimbing Utama : ..... NIP. Pembimbing Anggota : ..... NIP
2.			
dst			



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

KARTU KENDALI SKRIPSI

Nama : .....
N I M : .....
Angkatan Tahun : .....
Bagian/Peminatan : .....
Judul Skripsi : .....
DPU (DP I) : .....
DPA (DP II) : .....
Tgl Mulai Pembimbingan : Tgl. .... 20..... s.d. Tgl..... 20.....

Table with 5 columns: No., Tanggal, Aktifitas Mahasiswa dan Saran Dosen Pembimbing, Tanda Tangan DPU, Tanda Tangan DPA. It contains 8 rows for tracking student activities and supervisor signatures.



<b>No.</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Aktifitas Mahasiswa dan Saran Dosen Pembimbing</b>	<b>Tanda Tangan DPU</b>	<b>Tanda Tangan DPA</b>
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				