



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
INSTITUT SENI INDONESIA SURAKARTA
FAKULTAS SENI RUPA DAN DESAIN

Alamat Jl. Ringroad Km 5,5 Mojosongo, Surakarta 57127, Telp. (0271) 7889050
Fax.(0271) 7889051 Website: <http://fsrd.isi-ska.ac.id> Email: fsrd@isi-ska.ac.id

USULAN UJIAN TUGAS AKHIR (TA)

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul TA :
Jurusan / Prodi : /
Jenis TA : Skripsi / Karya*
Jalur Ujian : Reguler / PMS**
Pembimbing :
Penguji Utama :
Usulan Ketua Penguji *** : 1).
2).
3).
Mohon Diuji Tanggal **** :

Mengetahui, Surakarta,
Ketua Jurusan Ketua Program Studi

(Nama) (Nama)
(NIP) (NIP)

Jurusan wajib memeriksa dan memberi tanda Centang kelengkapan pendaftaran ujian TA:

- Fotokopi KRS semester berjalan
- Fotokopi Piagam PKKMB 1 lembar
- Fotokopi Ijazah terakhir 1 lembar
- Fotokopi Kartu Mahasiswa 1 lembar
- Fotokopi Bukti Pembayaran SPP semester berjalan 1 lembar
- Transkrip Nilai yang disahkan PA dan Ketua Jurusan
- Foto warna uk. 3x4 4 lbr (Jas Almamater, *background* merah, foto dicetak dg kertas terbaik)
- Kartu Bebas Pinjam Perpustakaan Fakultas dan Institut masing-masing 1 lembar
- Kartu Bebas Pinjam Peralatan Laboratorium
- Kontrak Pembimbingan Tugas Akhir
- Buku Pantauan Pembimbingan Tugas Akhir
- Berita Acara Ujian Kelayakan
- Laporan Tugas Akhir

Pendaftaran Ujian Tugas Akhir melalui Link https://bit.ly/DAFTAR_TA_FSRD ; **batas akhir pendaftaran ujian tugas akhir sampai tanggal 24 Februari 2022**

- *) *Coret yang tidak perlu*
- **) *PMS = Penanganan Mahasiswa Stagnan*
- ***) *Mengusulkan 3 Calon Ketua Penguji oleh Kaprodi*
- ****) *Diisi oleh Kaprodi*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
INSTITUT SENI INDONESIA SURAKARTA
FAKULTAS SENI RUPA DAN DESAIN

Alamat Jl. Ringroad Km 5,5 Mojosongo, Surakarta 57127, Telp. (0271) 7889050
Fax.(0271) 7889051 Website: <http://fsrd.isi-ska.ac.id> Email: fsrd@isi-ska.ac.id

**FORMULIR
PENDAFTARAN UJIAN TUGAS AKHIR**

1. Nama Mahasiswa :
2. Nomor Induk Mahasiswa :
3. Tempat & Tanggal Lahir :
4. Jurusan / Program Studi : /
5. Nomor Telepon/HP :
6. Jenjang Studi : S1
7. Judul TA :
.....
8. Jenis TA : Skripsi / Karya Seni *)
9. Jalur Ujian : Reguler / PMS**)
10. Pembimbing TA :
11. Pengerjaan TA mulai tanggal :
12. Pembimbingan TA selesai tanggal :
13. Jumlah Laporan TA : jilid/eksemplar

Mengetahui,
Pembimbing Tugas Akhir

Surakarta,
Pemohon

.....
NIP.

.....
NIM.

*) Coret yang tidak perlu

***) PMS = Penanganan Mahasiswa Stagnan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
INSTITUT SENI INDONESIA SURAKARTA
FAKULTAS SENI RUPA DAN DESAIN

Alamat Jl. Ringroad Km 5,5 Mojosongo, Surakarta 57127, Telp. (0271) 7889050
Fax.(0271) 7889051 Website: <http://fsrd.isi-ska.ac.id> Email: fsrd@isi-ska.ac.id

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Mahasiswa :

Nomor Induk Mahasiswa :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenjang Studi :

Jurusan/Program Studi :

Alamat rumah :

.....

Nomor HP/WA :

Judul Skripsi :

.....

.....

Pembimbing Tugas Akhir :

Dengan ini menyatakan, bahwa:

1. **Karya/Skripsi** yang saya susun merupakan hasil karya murni saya sendiri
2. Apabila ternyata dikemudian hari diketahui bahwa **Karya/Skripsi** yang saya susun tersebut merupakan hasil **jiplakan/salinan/saduran** karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi berupa:
 - a. **Sebelum dinyatakan Lulus**
Menyusun ulang Karya dan diuji kembali
 - b. **Setelah dinyatakan Lulus**
Pencabutan gelar dan penarikan Ijazah kesarjanaaan yang telah diperoleh

Surakarta,
Yang menyatakan

meterai Rp. 10.000,-

.....
NIM.

Catatan:
tanda tangan pernyataan di atas meterai Rp.10.000,-