



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 :

Mengetahui,
Ketua Jurusan

Surakarta,
Ketua Program Studi

(Nama)
(NIP)

(Nama)
(NIP)

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

- Fotokopi KRS semester berjalan, halaman ke-2 ditandatangani lengkap 16 kali pertemuan
- 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, minimal 12 kali konsultasi
- Berita Acara Ujian Kelayakan
- Laporan Tugas Akhir

Pendaftaran Ujian Tugas Akhir dapat dikumpul langsung di Sub. Bag. Akademik FSRD

*) *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

**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,-