



**FORMULIR PENDAFTARAN
CALON PESERTA WISUDA LULUSAN STPL PALU**

1	NAMA	
2	Nomor Induk Mahasiswa	
3	Tempat / Tanggal Lahir	
4	Jenis Kelamin	
5	Agama	
6	Status Perkawinan	
7	Program Studi	
8	Proses Akhir Studi	
	a. Tanggal Ujian Akhir	
	b. Tanggal Yudisium	
	c. Judul Skripsi	
9	IPK	
10	Nama Orang Tua / Umur	
	a. Ayah	
	b. Ibu	
11	Nama Dosen Wali	
12	Persyaratan dilampirkan	
	1. Map snelhecter plastik, yang diatasnya ditulis Nama, Nomor Induk Mahasiswa, Program Studi dan alamat lengkap yang bersangkutan, diisi kelengkapan administrasi tersebut dibawah.	
	2. Formulir pendaftaran yang telah diisi.	
	3. SK Yudisium.	
	4. Daftar nama kuliah yang telah dilulusi, ditanda tangani oleh Ketua Program Studi dan diketahui oleh Wakil Ketua I.	
	5. Surat Keterangan telah memperbaiki / penyerahan tugas akhir di sekolah.	
	6. Foto copy Ijazah terakhir.	
	7. Bukti Pembayaran SPP dari awal sampai terakhir saat Ujian / Yudisium	
	8. Pas Foto 4 x 6 hitam putih = 4 Lembar. • Pria : memakai jas, dasi, tidak berkacamata dan topi serta kedua telinga tampak. • Wanita : kebaya nasional (dengan atau tidak berjilbab), tidak berkacamata.	
	9. Point 1-7 masing-masing 1 (satu) rangkap.	
10. Bukti penyerahan Skripsi.		

Palu, 2017

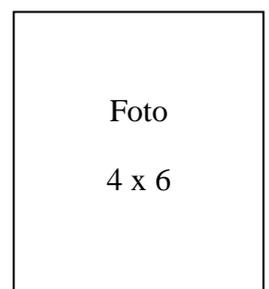
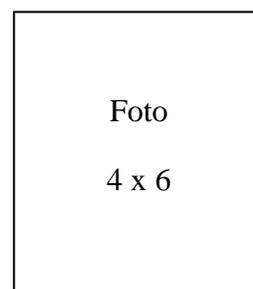
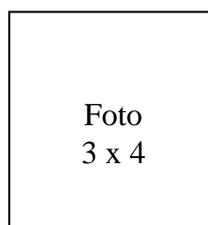
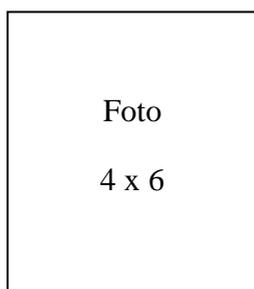
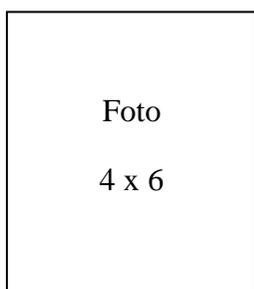
Calon Wisudawan (i)

Wakil Ketua Bidang Akademik,

Alismi M salanggon, S.Pi, M.Si

NIK. 02 002 06

NIM : _____





SURAT - KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

N a m a :

Nomor Induk Mahasiswa :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Program Studi :

Alamat :

Benar yang bersangkutan tersebut di atas telah memperbaiki skripsinya sesuai dengan saran-saran Dosen Penguji pada saat Ujian Sarjana berlangsung dan memasukkan ke Sekolah Tinggi.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Wakil Ketua I,

Palu, 2017

Dosen Pembimbing,

Alismi M salanggon, S.Pi, M.Si
NIK. 02 002 06

NIP.

SURAT - PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

N a m a :

Nomor Induk Mahasiswa :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Program Studi :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia mengambil Ijazah saya selambat-lambatnya tiga bulan setelah di wisuda dan apabila lewat dari waktu tersebut, maka saya bersedia menerima segala resiko yang terjadi atas Ijazah tersebut.

Palu, 2017

Yang membuat pernyataan,

NIM : _____



Nomor :
Lampiran :
Perihal : Pengiriman Calon Wisudawan (i)
Ke Tahun 20 / 20

Kepada Yth. : Kepala BAAK
Sekolah Tinggi Perikanan dan Kelautan Palu
Di -
Palu

Bersama ini kami kirim Calon Wisudawan (i) :

Nama :
Nomor Induk Mahasiswa :
Tempat/Tanggal Lahir :
Tanggal Yudisium :
I P K :
Judul Skripsi :

Penguji : 1.
2.
3.
4.
5.

Demikian disampaikan dan atasnya diucapkan terima kasih.

Palu, 2017
Ketua Program Studi
Teknologi Hasil Perikanan

Anita T. Aristawati, S.Pi, M.P
NIK. 01 008 07



Nomor :
Lampiran :
Perihal : Pengiriman Calon Wisudawan (i)
Ke Tahun 20 / 20

Kepada Yth. : Kepala BAAK
Sekolah Tinggi Perikanan dan Kelautan Palu
Di -
Palu

Bersama ini kami kirim Calon Wisudawan (i) :

Nama :
Nomor Induk Mahasiswa :
Tempat/Tanggal Lahir :
Tanggal Yudisium :
I P K :
Judul Skripsi :

Penguji : 1.
2.
3.
4.
5.

Demikian disampaikan dan atasnya diucapkan terima kasih.

Palu, 2017
Ketua Program Studi
Teknologi Penangkapan Ikan

Renol, S.Pi, M.P
NIK.



**FORMULIR BUKU ALUMNI
CALON PESERTA WISUDA STPL PALU**

1	Nama	
2	Nomor Induk Mahasiswa	
3	Tempat / Tanggal Lahir	
4	Jenis Kelamin	
5	Agama	
6	a. Program Studi	
	b. Tanggal Yudisium	
	c. I P K	
	d. Judul Tugas Akhir / Skripsi	
7	Alamat Mahasiswa / No. Telp.	



Foto

3 x 4

Wisudawan (i),

NIM : _____



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Nomor Induk Mahasiswa :

Program Studi :

Dengan ini menyatakan akan menyelesaikan perbaikan skripsi saya dalam waktu 3 (tiga) bulan setelah pernyataan ini saya tanda tangani (paling lambat tanggal , 20....).

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Dosen Pembimbing,

Palu, 2017
Yang Membuat Pernyataan,

NIP.

NIM :

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Teknologi Hasil Perikanan

Anita T. Aristawati, S.Pi, M.P
NIK. 01 008 07



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Nomor Induk Mahasiswa :

Program Studi :

Dengan ini menyatakan akan menyelesaikan perbaikan PKTA saya dalam waktu 1 (satu) minggu setelah pernyataan ini saya tanda tangani (paling lambat tanggal 20....).

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Dosen Pembimbing,

Palu, 2017
Yang Membuat Pernyataan,

NIP.

NIM.

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Teknologi Penangkapan Ikan

Renol, S.Pi, M.P
NIK.



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Nomor Induk Mahasiswa :

Program Studi :

Dengan ini menyatakan akan menyerahkan Surat Keterangan penyerahan Skripsi asli ke Sub. Bagian Akademik Sekolah Tinggi Perikanan dan Kelautan (STPL) Palu paling lambat Tiga (tiga) bulan setelah pernyataan ini saya tanda tangani (tanggal 20....)

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Palu, 2017

**Mengetahui,
Kepala Sub. Bagian Akademik
STPL Palu**

Yang Membuat Pernyataan,

**Deddy Wahyudi, S.Pi, M.P
NIK. 01 014 09**

NIM.