

UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

---

Hal : Usulan Penguji Ujian Skripsi

Yth. Wakil Dekan I  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Airlangga

Dengan ini kami mengajukan usul pelaksanaan ujian skripsi pada :

Hari / tanggal : .....

Jam : ..... WIB

Bagi mahasiswa atas nama :

Nama : .....

NIM : .....

Program Studi : S-1 Gizi

Ujian ke : .....

Judul : .....

.....

Dengan usulan nama penguji :

1. **Penguji Dalam (Ketua)**

Nama : .....

2. **Penguji Luar (Anggota)**

Nama : .....

Asal Instansi : .....

NIP./Gol. : .....

NPWP : .....

3. **Pembimbing 1**

Nama : .....

4. **Pembimbing 2**

Nama : .....

Atas perhatian Saudara kami sampaikan terima kasih.

Surabaya, .....

Pembimbing

Komisi Skripsi

.....  
NIP.

.....  
NIP/NIDK.

Mengetahui,  
Koordinator Program Studi Gizi

.....  
NIP

## **PERSYARATAN PENGAJUAN UJIAN SKRIPSI SELAMA PANDEMI COVID-19:**

- 1. Scan Form Blanko Pengajuan Ujian Skripsi (sudah TTD)**
- 2. Scan Judul dan Lembar Pengesahan Naskah Skripsi (sudah TTD)**
- 3. Scan KTM**
- 4. Scan Bukti lunas SPP (struk asli/capture pembayaran dari cybercampus)**
- 5. Scan capture histori nilai dari cybercampus (sem 1 sd sem 7)**
- 6. Scan Fotocopy ijazah SMA legalisir**
- 7. Scan Pasfoto berwarna background merah ukuran 3x4 (2 lembar)**
- 8. Scan Kartu Kendali Bimbingan Skripsi (sudah lengkap isian konsultasi-paraf Pembimbing)**
- 9. Scan Kartu Kendali Akademik (Bimbingan dosen wali)**

***\*\*Semua file point 1 – 9 dibuat urut dalam 1 file PDF dikirim ke email [info@fkm.unair.ac.id](mailto:info@fkm.unair.ac.id) dan cc : [prodigizi@fkm.unair.ac.id](mailto:prodigizi@fkm.unair.ac.id) dengan subject : Pengajuan Ujian Skripsi\_Nama Mahasiswa\_NIM***