

**BUKU
KONTROL AKADEMIK
PROGRAM STUDI TEKNIK SIPIL**



**PROGRAM STUDI DILUAR KAMPUS UTAMA
UNIVERSITAS TADULAKO
MOROWALI**

Nama Lengkap :

Stambuk :



PROGRAM STUDI DILUAR KAMPUS UTAMA
UNIVERSITAS TADULAKO
MOROWALI





DATA PROSES PENYELESAIAN STUDI**JUDUL SKRIPSI :**

.....

Nama Pembimbing I. :

Tanggal SK Pembimbing :

Tanggal Ujian Proposal :

Penyusunan Skripsi Mulai Tanggal
Sampai Tanggal

Tanggal Ujian Skripsi :

Ketua Sidang :

Sekretaris Sidang :

Anggota Sidang :

Anggota Sidang :

Anggota Sidang :

Tanggal Yudisium :

IPK :

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.**BIODATA MAHASISWA**FOTO
3X4

- | | | |
|---------------------------------|---|-------|
| 1 Nama Lengkap | : | ..... |
| 2 Stambuk | : | ..... |
| 3 Tempat/Tgl Lahir | : | ..... |
| 4 Jenis Kelamin | : | ..... |
| 5 Agama | : | ..... |
| 6 Alamat / No. HP | : | ..... |
| 7 Asal SMA / SMK | : | ..... |
| 8 Kab./Kota/Provinsi | : | ..... |
| 9 Tahun Lulus/Jurusan SMA | : | ..... |
| 10 Status Awal Mahasiswa | : | ..... |
| 11 Status Tempat Tinggal | : | ..... |
| 12 Orang Tua | : | ..... |
| a. Nama Ayah | : | ..... |
| b. Nama Ibu | : | ..... |
| 13 Alamat / No. HP Orang Tua | : | ..... |
| 14 Anak Ke | : | ..... |
| 15 Alat Transportasi ke Kampus | : | ..... |
| 16 Jalur Masuk Perguruan Tinggi | : | ..... |

DATA TAMBAHAN UNTUK MAHASISWA PINDAHAN

- | | | |
|-----------------------------|---|-------|
| 1 Pindahan dari | : | ..... |
| 2 Program Studi | : | ..... |
| 3 NIM Asal | : | ..... |
| 4 Perguruan Tinggi | : | ..... |
| 5 Kota/Kab./Provinsi | : | ..... |
| 6 Jumlah SKS telah ditempuh | : | ..... |
| 7 IPK | : | ..... |
| 8 Jumlah SKS di Akui | : | ..... |



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik :/.....

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

CEK LIST PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN / YUDISIUM

NO	DOKUMEN	HARD FILE	SOFT FILE
1	SK Pembimbing		
2	SK / Surat Tugas Penguji Proposal		
3	Undangan Ujian Proposal		
4	SK Pembimbing Skripsi		
5	SK Menguji Skripsi		
6	Undangan Ujian Skripsi		
7	Cover Skripsi		
8	Halaman Pengesahan		
9	Halaman Persetujuan		
10	Naskah Skripsi		
11	Naskah Artikel untuk Jurnal Online		
12	Surat Keterangan Bebas Plagiasi		
13			

* Jika dokumen tidak lengkap, mahasiswa tidak dapat mengikuti yudisium

* Hard file diperbanyak sejumlah dosen pembimbing dan penguji
dan dimasukkan ke dalam bundel masing-masing dosen



KARTU KONTROL MENGIKUTI SIDANG UJIAN

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.

**) Minimal mengikuti 5 Kali Ujian Proposal dan 5 kali Ujian Hasil*



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik :/.....

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

Atas Dasar Pertimbangan :

.....
.....
.....
.....
.....

Saya mengajukan permohonan Cuti Akademik untuk semester
Tahun Ajaran/.....

Bungku, 20

Dosen Wali

(.....)

Mahasiswa

(.....)

Koordinator Program Studi

Mengetahui,
Wakil Ketua Bidang Akademik

(.....) (.....)
NIP. NIP.



CUTI AKADEMIK

Atas Dasar Pertimbangan :

Saya mengajukan permohonan Cuti Akademik untuk semester

Tahun Ajaran/

Bungku, 20

Dosen Wali

Mahasiswa

(.....)

(.....)

Koordinator Program Studi

Mengetahui,
Wakil Ketua Bidang Akademik

(.....)
NIP.

(.....)
NIP.

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik : /

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik : /

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.**Daftar Konsultasi**

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.

Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik :/.....

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik : /

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.**Daftar Konsultasi**

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.

Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik :/.....

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik : /

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.**Daftar Konsultasi**

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.

Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik :/.....

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik : /

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.**Daftar Konsultasi**

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.

Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik :/.....

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik : /

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.**Daftar Konsultasi**

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.

Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik :/.....

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.



Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik : /

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.**Daftar Konsultasi**

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.

Daftar Mata Kuliah Yang Di Program

Semester : Ganjil / Genap

Tahun Akademik :/.....

No	Mata Kuliah	SKS	NILAI		SKS X NILAI
			HURUF	ANGKA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Jumlah SKS					
IP Semester ini :		IPK s/d semester ini :			
Jumlah SKS yang telah dilulusi hingga semester ini :					
Dosen Wali		Mahasiswa			
(.....)		(.....)			

Koordinator Program Studi

(.....)
NIP.

Daftar Konsultasi

Hari / Tanggal	Materi Konsultasi / Saran Dosen Wali	Ket

Dosen Wali

(.....)
NIP.

