



DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL
UNIVERSITAS SEBELAS MARET FAKULTAS TEKNIK
PRODI TEKNIK MESIN

Jl. Ir. Sutami 36A Surakarta 57126 tlp. 0271 632163 email : mesinfuns@uns.ac.id

| FORMULIR PENGAJUAN TUGAS AKHIR PROGRAM SARJANA TEKNIK MESIN UNS | | Reguler <input type="checkbox"/> |
|---|---|--|
| Nama Mahasiswa | <input type="text"/> | Non Reg SMA <input type="checkbox"/> |
| | NIM | Non Reg Transfe <input type="checkbox"/> |
| TUGAS AKHIR | | |
| Bidang Keahlian* | <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Konstruksi | |
| | <input type="checkbox"/> Konversi Energi <input type="checkbox"/> Teknik Produksi | |
| Judul Tugas Akhir | <input type="text"/> | |
| AKADEMIK | | |
| Mata kuliah pilihan I | <input type="text"/> | Nilai <input type="text"/> |
| Argumen: | | |
| Mata kuliah pilihan II | <input type="text"/> | Nilai <input type="text"/> |
| Argumen: | | |
| Mata kuliah pilihan III | <input type="text"/> | Nilai <input type="text"/> |
| Argumen: | | |
| Jumlah SKS yang telah lulus | <input type="text"/> | IPK sementara : <input type="text"/> |
| Pembimbing Akademik | <input type="text"/> | |
| DATA PRIBADI | | |
| Alamat | <input type="text"/> | |
| No. telpon/HP | <input type="text"/> | |
| E-mail | <input type="text"/> | |
| DATA ORANG TUA | | |
| Nama orang tua | <input type="text"/> | |
| Alamat | <input type="text"/> | |
| Kabupaten/Kota | <input type="text"/> | |
| Provinsi | <input type="text"/> | |
| No. telpon/HP | <input type="text"/> | |
| Dengan ini, saya menyatakan bahwa data-data yang saya isikan dalam form ini adalah benar. | | |
| | PASFOTO 3 X 4 | Surakarta, _____ 20__ Yang mengajukan Tugas Akhir |
| | | _____ NIM. |
| | Menyetujui, | |
| | Pembimbing I TA | Pembimbing II TA |
| | _____ NIP. | _____ NIP. |
| ? Berikan tanda ✓ pada salah satu pilihan | | |
| ? Lampiran: 1. Salinan KHS Terakhir 2.. Salinan KHS MK Pilihan | | |