



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
JURUSAN FISIKA

Jl. Gajayana 50 Malang 65144 Telp/Fax : (0341) 558933

FORM PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

A. Identitas Mahasiswa

Nama :

Nim :

Nomer HP :

B. Judul Skripsi:

.....
.....

C. Latar Belakang:

.....
.....

D. Permasalahan:

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

E. Tujuan:

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

F. Manfaat:

.....
.....

G. Dosen Pemberi Rekomendasi (min. 2 orang):

No	Nama	Tanda Tangan
1		
2		
3		

Menyetujui
Ketua Jurusan Fisika

Malang,

Yang Mengajukan

NIP.

NIM.

*) Diisi oleh Ketua Jurusan
form ini boleh diperbanyak sendiri