



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
**FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Gajayana 50 Malang Telepon (0341) 559399 Faksimile (0341) 559399  
Website : <https://syariah.uin-malang.ac.id> E-mail : [syariah@uin-malang.ac.id](mailto:syariah@uin-malang.ac.id)

FORMAT: A-1

**IDENTITAS MAHASISWA PESERTA UJIAN SKRIPSI  
TAHUN AKADEMIK .... / ....**

1. Nama Lengkap :  
(*Sesuai dengan Nama dalam Ijazah SD, SMTP dan SMA*)
2. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) :
3. Jenis Kelamin :
4. Tempat dan Tanggal lahir :
5. Masuk UIN Maliki Malang :  
Tahun
6. Pada Jurusan :
7. Pendidikan Terakhir sebelum :  
Masuk UIN
8. Judul Skripsi :
9. Dosen pembimbing Skripsi :
10. Alamat Mhs di Malang :
11. Nama Orang Tua :
12. Pekerjaan Orang Tua :
13. Alamat Orang Tua (lengkap) :

Malang,  
Mahasiswa ybs,

NIM

3x4	3x4	3x4	3x4	3x4	3x4
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Foto **WARNA** background putih, ukuran 3x4 menggunakan kertas doff (*mette paper*)



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
**FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Gajayana 50 Malang Telepon (0341) 559399 Faksimile (0341) 559399  
Website : <https://syariah.uin-malang.ac.id> E-mail : [syariah@uin-malang.ac.id](mailto:syariah@uin-malang.ac.id)

FORMAT : A-2

Yang bertandatangan di bawah ini :

1. Nama Lengkap :
- 2 NIM :
- 3 Jurusan :
- 4 Tempat & Tanggal lahir :
- 5 Pendidikan Terakhir :
- 6 Alamat di Malang (Kos) :
- 7 a. Nama Orang Tua/ Wali :
- 8 b. Alamat Orang Tua/ Wali. :

Mendaftarkan diri menempuh ujian skripsi dengan menyerahkan syarat—syarat sbb:

- a) Naskah Skripsi yang sudah ditandatangani pembimbing sebanyak 4 lembar
- b) Foto Copy Ijazah SLTA sebanyak 2 lembar.
- c) Bukti Registrasi / Slip SPP terakhir.
- d) Format-format Persyaratan Pendaftaran

Judul Skripsi :

Malang,  
Mahasiswa ybs,

NIM

3x4	3x4	3x4	3x4	3x4
-----	-----	-----	-----	-----

Foto **WARNA** background putih, ukuran 3x4 menggunakan kertas doff (mette paper)



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
**FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Gajayana 50 Malang Telepon (0341) 559399 Faksimile (0341) 559399  
Website : <https://syariah.uin-malang.ac.id> E-mail : [syariah@uin-malang.ac.id](mailto:syariah@uin-malang.ac.id)

FORMAT : A-3

**IDENTITAS MAHASISWA PESERTA UJIAN SKRIPSI  
TAHUN AKADEMIK .... / ....**

1. Nama Lengkap :  
(Sesuai dengan Nama dalam Ijazah SD, SMTP & SMA)
2. Nomor Induk Mahasiswa :
3. Jenis Kelamin :
4. Tempat & Tanggal lahir :
5. Masuk UIN tahun :
6. Pada Jurusan :
7. Pendidikan Terakhir sebelum  
Masuk UIN :
8. Tanggal Ujian :
9. Tanggal Lulus :
10. Tanggal Revisi :
11. No. Registrasi di seri Ijazah :
12. No. Ijazah UIN :
13. Judul Skripsi :
14. Tanggal Penyerahan skripsi :
15. Dosen pembimbing Skripsi :
16. Alamat Mhs di Malang :
17. Nama Orang Tua :
18. Pekerjaan Orang Tua :
19. Alamat Orang Tua (lengkap) :

Malang,  
Mahasiswa ybs,

NIM



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
**FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Gajayana 50 Malang Telepon (0341) 559399 Faksimile (0341) 559399  
Website : <https://syariah.uin-malang.ac.id> E-mail : [syariah@uin-malang.ac.id](mailto:syariah@uin-malang.ac.id)

FORMAT : A-4

**BLANKO ISIAN UNTUK PENULISAN IJAZAH**

PERHATIAN:

1. Isilah dengan benar sesuai dengan kenyataan dengan huruf BALOK
2. Pengisian yang salah akan menyebabkan kesalahan penulisan ijazah
3. Pengisian daa ijazah ini berdasarkan data ijazah-ijazah sebelumnya.

1. Nama Lengkap :
2. Tempat Lahir :
3. Tanggal Lahir :
4. Nomor Induk/ Registrasi :
5. Program Studi :
6. Asal SMTA / Status :
7. Masuk UIN tahun :
8. Judul Skripsi :

Malang,  
Pemohon Ijazah,

NIM

1. Data di atas telah diteliti dan data selanjutnya diisi petugas
2. Petugas bertanggung jawab atas kebenaran penulisan ijazah

Nomor Ijazah

Jumlah SKS/SKSN :

IPK/ Yudisium :

Persyaratan Administrasi :

(Lengkap / Kurang)

Malang, .....  
Petugas Peneliti,

.....



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
**FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Gajayana 50 Malang Telepon (0341) 559399 Faksimile (0341) 559399  
Website : <https://syariah.uin-malang.ac.id> E-mail : [syariah@uin-malang.ac.id](mailto:syariah@uin-malang.ac.id)

---

**IDENTITAS PESERTA UJIAN SKRIPSI**

1. NAMA MAHASISWA :
2. NOMOR INDUK :
3. JURUSAN :
4. PROGRAM STUDI :
5. HARI UJIAN SKRIPSI :
6. TANGGAL :
7. JAM :
8. RUANG / MEJA :



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
**FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Gajayana 50 Malang Telepon (0341) 559399 Faksimile (0341) 559399  
Website : <https://syariah.uin-malang.ac.id> E-mail : [syariah@uin-malang.ac.id](mailto:syariah@uin-malang.ac.id)

---

**KETERANGAN  
PENGESAHAN SKRIPSI**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya pembimbing skripsi dari mahasiswa:

Nama :  
NIM :  
Fakultas :  
Jurusan :

Menyatakan bahwa skripsi mahasiswa yang bersangkutan telah selesai dan siap diujikan oleh tim penguji skripsi.

Demikian untuk dijadikan maklum

Malang,  
Dosen Pembimbing,

NIP



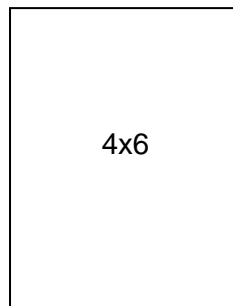
KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
**FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Gajayana 50 Malang Telepon (0341) 559399 Faksimile (0341) 559399  
Website : <https://syariah.uin-malang.ac.id> E-mail : [syariah@uin-malang.ac.id](mailto:syariah@uin-malang.ac.id)

---

**IDENTITAS ALUMNI**

1. Nama Lengkap :
2. Tempat & Tanggal lahir :
3. Nomor Induk :
4. Tahun Masuk UIN :
5. Jurusan :
6. Nama Orang Tua :
  
7. Alamat Rumah :
8. Nomor Telepon / HP :
9. E-mail :
10. Judul Skripsi :



Malang,  
Hormat Kami,

NIM