**SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN (STKIP)**

**AL ISLAM TUNAS BANGSA BANDAR LAMPUNG**

**STATUS: TERAKREDITASI BAN-PT**

Alamat: Jl. ZA Pagar Alam No. 41 Gedongmeneng, Bandar Lampung,

Telp. (0721) 706104 Fax. (0721) 706104, E-mail: stkipalitb@gmail.com

**PROGRAM PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI STKIP AL-ITB**

Bandar Lampung, ………………

Perihal : **Persetujuan Judul Skripsi**

Yth. **Ketua Program Studi ……………….**

STKIP Al Islam Tunas Bangsa

Di

Bandar Lampung

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : ……………………

Nomor Pokok Mahasiswa : ……………………

Mengajukan Judul Skripsi :

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Demikian permohonan saya sampaikan, atas perhatian Bapak saya ucapkan terimakasih.

Sebagai bahan pertimbangan Bapak/Ibu, Pembimbing 1 menerangkan bahwa mahasiswa diatas telah memenuhi persyaratan pengajuan judul skripsi, yaitu :

 Terdaftar sebagai mahasiswa dan telah melunasi SPP

 Telah menyelesaikan minimum 120 SKS

 Telah menyelesaikan matakuliah wajib yang mendukung topik skripsi

 Telah mencapai IPK 2,00

Pembimbing 1 Hormat Saya,

………………….. ……………………

NIDN …………….. NPM ………………

Mengetahui,

Kaprodi ………..

………………………

NIDN ……………..