

FORM : AKT/2a

**KARTU MONITOR BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI S1 AKUNTANSI
UNIVERSITAS MERCU BUANA YOGYAKARTA**

Nama :
NIM :
Prodi :
Dosen Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Topik Pembahasan	Uraian Pembahasan	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Yogyakarta,
Ketua Program Studi Akuntansi,

(.....)
NIDN :

KAMPUS I :

Jl. Wates km. 10 Yogyakarta 55753
Telp. (0274) 6498211, 6498212, Faks. (0274) 6498213

KAMPUS II :

Jl. Jembatan Merah No. 84 C Gejayan Yogyakarta 55283
Telp. (0274) 563589, Faks. (0274) 550703

KAMPUS III :

Jl. Padjajaran (Ring Road Utara), Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta 55281
Telp. (0274) 2801918, 2801900 Faks. (0274) 2801921

FORM : AKT/3a

KETERANGAN LAYAK UJIAN SKRIPSI PROGRAM STUDI S1 AKUNTANSI UNIVERSITAS MERCU BUANA YOGYAKARTA

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama :

NIDN :

Menerangkan bahwa Skripsi:

Nama Mahasiswa :

NIM :

Prodi :

Judul :

Dinyatakan LAYAK untuk diujikan pada siding Skripsi. Demikian keterangan ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih,

Yogyakarta,.....
Dosen Pembimbing,

(.....)
NIDN :

FORM : Permohonan Jadwal Pelaksanaan Ujian Skripsi

Kepada Yth. Ketua Program Studi S1 Akuntansi
Fakultas Ekonomi Universitas Mercu Buana Yogyakarta
di Tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Semester :

Dosen Pembimbing :

Dengan ini mengajukan permohonan jadwal pelaksanaan sidang Skripsi, mengingat naskah penelitian sudah mendapatkan persetujuan dari dosen pembimbing.

Sebagai bahan pertimbangan, disertakan lampiran sebagai berikut :

1. Surat Bebas Keuangan
2. Bukti Pelunasan Pembayaran Skripsi
3. Bukti Pembayaran Buku Panduan Skripsi
4. Bukti KRS yang berisi matakuliah skripsi
5. Kartu monitor bimbingan skripsi, minimal 10 kali pembimbingan
6. Surat Keterangan Layak Ujian Skripsi
7. Draft artikel publikasi yang disesuaikan dengan template Jurnal yang dituju/LoA
8. Hasil cek Turnitin draft artikel publikasi, dengan tingkat similiarity maksimal 20%

Demikian permohonan ini saya ajukan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Yogyakarta,

Pemohon,

(.....)

NIM.....