

Memohon Kesedian Bapak/Ibu Dosen menjadi Pembimbing Utama :

FORM 1

KESEDIAN MENJADI PEMBIMBING SKRIPSI

Nama Mahasiswa :

NIM :

IPK :

Judul Penelitian yang diajukan :

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

PEMBIMBING UTAMA	TANDA TANGAN KESEDIAAN

Atas permintaan Pembimbing Pertama, dimohon Kesediaannya kepada Bapak/Ibu Dosen menjadi pembimbing Serta :

PEMBIMBING SERTA	TANDA TANGAN KESEDIAAN

Tanggal Pengajuan :

Mengetahui,
Koordinator Skripsi

Banyuwangi,
Mahasiswa

Darmawan Setia Budi, S.Pi., M.Si.
198809182015041004

.....

Catatan :

- Lampirkan KRS terbaru yang telah disetujui Dosen Wali
- Lampirkan Lembar persetujuan Dosen Wali



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 3

KESEDIAAN MENGUJI SEMINAR PROPOSAL

Nama Mahasiswa :
NIM :
Semester / Thn. Akademik :
Judul Skripsi :

Seminar Usulan Penelitian akan dilaksanakan pada:

Hari / Tanggal :
Jam :
Tempat :

NO	Nama Penguji	Jabatan	TTD Kesiediaan
1.		Ketua Penguji	
2.		Sekretaris Penguji	
3.		Anggota Penguji	
4.		Pembimbing utama	
5.		Pembimbing Serta	

Banyuwangi,
Mengetahui,
Koordinator Skripsi

Darmawan Setia Budi, S.Pi., M.Si.
198809182015041004



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 4

PERMINTAAN PEMROSESAN SEMINAR USULAN PENELITIAN

Lampiran : satu berkas
Perihal : Ujian Seminar Usulan Penelitian

Kepada : Yth. Kepala Sub Bagian Akademik
Sekolah Ilmu Kesehatan dan Ilmu Alam
Universitas Airlangga

Sehubungan dengan telah memenuhi syarat, antara lain :

1. Menunjukkan lembar persetujuan Dosen Wali
2. Menunjukkan KRS terbaru
3. Menunjukkan lembar Penyerahan Hasil Ujian PKL
4. Menunjukkan lembar konsultasi usulan penelitian/skripsi
5. Menunjukkan lembar kesediaan menguji
6. Menunjukkan materi ujian usulan penelitian yang sudah disetujui rangkap 5
7. Membuat resume proposal untuk seminar rangkap 10
8. Melampirkan Hasil Tes Turnitin (<20%)

Bersama ini kami mohon agar diproses lebih lanjut nama mahasiswa yang tersebut di bawah ini untuk melaksanakan Seminar Usulan Penelitian :

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Nama Mahasiswa :

NIM :

Alamat Asal :

Judul Skripsi :

Hari dan Tanggal Ujian :

Banyuwangi,
Mengetahui,
Koordinator Skripsi

Darmawan Setia Budi, S.Pi., M.Si.
198809182015041004



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 5

PENILAIAN SEMINAR USULAN PENELITIAN

Pada Hari : _____, tanggal : _____ Jam : _____, telah dilaksanakan seminar Usulan Penelitian Mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : _____
NIM : _____
Judul : _____

Pembimbing Utama : _____
Pembimbing Serta : _____

Ketua Penguji : _____
Sekretaris Penguji : _____
Anggota Penguji : _____

Setelah dilakukan presentasi dan diskusi oleh mahasiswa tersebut, maka nilai seminar usulan penelitian adalah sebagai berikut :

No.	Aspek Penilaian	Bobot Nilai (%)	Nilai
1	Relevansi judul dengan latar belakang penelitian	0 – 10	
2	Kedalaman landasan teori/tinjauan pustaka dan relevansinya dengan penelitian yang akan dilakukan	0 – 20	
3	Metode penelitian	0 – 20	
4	Sistematika penulisan dan bahasa	0 – 10	
5	Pemahaman kerangka konseptual yang mendasari hipotesis	0 – 30	
6	Sikap penampilan dan teknik presentasi	0 – 10	
	Jumlah	100	

Catatan :

(.....) : Tidak ada perbaikan penulisan naskah seminar

(.....) : Ada perbaikan penulisan naskah seminar

Nilai Mentah	Nilai Huruf
86 -100	A
78 - < 86	AB
70 - < 78	B
62 - < 70	BC
54 - < 62	C
40 - < 54	D
< 40	E

Banyuwangi,
Ketua/ Sekretaris/Anggota Penguji,

NIP



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 6

BERITA ACARA SEMINAR USULAN PENELITIAN

Pada Hari : _____, tanggal : _____ Jam : _____, telah dilaksanakan seminar Usulan Penelitian Mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : _____
NIM : _____
Judul : _____

Pembimbing Utama : _____
Pembimbing Serta : _____

Ketua Penguji : _____
Sekretaris Penguji : _____
Anggota Penguji : _____

No.	Dosen Penguji	NILAI
1	Pembimbing Utama	
2	Pembimbing Serta	
3	Ketua Penguji	
4	Sekretaris Penguji	
5	Anggota Penguji	
	Rata – rata	 / 5

Nilai akhir :

Konversi huruf :

Berdasarkan nilai ujian Seminar Usulan Penelitian tersebut di atas, maka mahasiswa tersebut dinyatakan / diputuskan :

(.....) : **LULUS**

(.....) : **LULUS BERSYARAT**, harus melakukan perbaikan sesuai dengan saran Penguji.

(.....) : **TIDAK LULUS**, harus melaksanakan seminar ulang paling lambat 1 (satu) bulan setelah seminar pertama.

Nilai Mentah	Nilai Huruf
86 -100	A
78 - < 86	AB
70 - < 78	B
62 - < 70	BC
54 - < 62	C
40 - < 54	D
< 40	E

Banyuwangi,
Ketua Penguji,

NIP



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 7

REVISI SEMINAR UJIAN PENELITIAN

Nama :
NIM :
Judul :

Pembimbing Utama :
Pembimbing Serta :

1. Ketua Penguji :

2. Sekretaris Penguji :

3. Anggota Penguji :

Menyetujui
Pembimbing Utama,

Menyetujui
Pembimbing Serta,

Banyuwangi,
Ketua Penguji

NIP

NIP

NIP



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 8

BUKTI PENGIRIMAN LAPORAN SEMINAR PROPOSAL

Nama :
NIM :
Judul :

Tanggal Seminar :

Penerima	Nama Penerima	Tanggal diterima	TTD / Paraf
Ketua Penguji			
Pembimbing Utama			
Pembimbing Serta			
Koordinator Skripsi			

Banyuwangi,

Mahasiswa,

.....



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 9

KESEDIAAN MENGUJI UJIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa :
NIM :
Semester / Thn. Akademik :
Judul Skripsi :

Seminar Usulan Penelitian telah dilaksanakan pada:

Hari / Tanggal :

Ujian Skripsi akan dilaksanakan pada:

Hari / Tanggal :
Jam :
Tempat :

NO	Nama Penguji	Jabatan	TTD Kesiediaan
1.		Ketua Penguji	
2.		Sekretaris Penguji	
3.		Anggota Penguji	
4.		Pembimbing utama	
5.		Pembimbing Serta	

Banyuwangi,
Mengetahui,
Koordinator Skripsi

Darmawan Setia Budi, S.Pi., M.Si.
198809182015041004



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 10

PERMINTAAN PEMROSESAN UJIAN SKRIPSI

Lampiran : satu berkas
Perihal : Ujian Skripsi

Kepada : Yth. Kepala Sub Bagian Akademik
Sekolah Ilmu Kesehatan dan Ilmu Alam
Universitas Airlangga

Bersama ini kami mohon agar diproses lebih lanjut nama mahasiswa yang tersebut di bawah ini untuk melaksanakan Ujian Skripsi :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Alamat Asal :

Judul Skripsi :

Hari dan Tanggal Ujian :

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan :

1. Menunjukkan KRS yang sudah disetujui Dosen Wali
2. Menunjukkan lembar Penyerahan laporan Seminar Usulan Penelitian
3. Menunjukkan lembar konsultasi Skripsi
4. Menunjukkan lembar kesediaan menguji Skripsi
5. Menunjukkan materi ujian skripsi yang sudah disetujui rangkap 5
6. Bukti verifikasi mata kuliah
7. Bukti SKP
8. Menunjukkan sertifikat Elpt (toefl) asli dan telah dlegalisir oleh PUSBA
9. Melampirkan Hasil Tes Turnitin (<20%)

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Mengetahui,
Koordinator Skripsi

Banyuwangi,
Mahasiswa

Darmawan Setia Budi, S.Pi., M.Si.
198809182015041004

.....



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 11

PENILAIAN UJIAN SKRIPSI

Pada Hari : _____, tanggal : _____ Jam : _____, telah dilaksanakan Ujian Skripsi
Mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : _____
NIM : _____
Judul : _____

Ketua Penguji : _____
Sekretaris Penguji : _____
Anggota Penguji : _____
Pembimbing Utam : _____
Pembimbing Serta : _____

Setelah dilakukan presentasi dan diskusi oleh mahasiswa tersebut, maka nilai Ujian Skripsi adalah sebagai berikut :

No.	Aspek Penilaian	Bobot Nilai (%)	Nilai
1	Penampilan dan teknik presentasi	0 – 10	
2	Penguasaan isi skripsi dan kemampuan menjawab pertanyaan	0 – 40	
3	Kejelasan jawaban	0 – 20	
4	Penguasaan ilmu yang relevan dengan materi skripsi	0 – 20	
5	Sikap selama ujian skripsi berlangsung	0 – 10	
	Jumlah	100	

Catatan :

(.....) : Tidak ada perbaikan penulisan naskah skripsi
(.....) : Ada perbaikan penulisan naskah skripsi

Nilai Mentah	Nilai Huruf
86 -100	A
78 - < 86	AB
70 - < 78	B
62 - < 70	BC
54 - < 62	C
40 - < 54	D
< 40	E

Banyuwangi,
Penguji,

NIP



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 12

BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI

Pada Hari : , tanggal : Jam : , telah dilaksanakan Ujian Skripsi
Mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama :
NIM :
Judul :

Pembimbing Utama :
Pembimbing Serta :

Ketua Penguji :
Sekretaris Penguji :
Anggota Penguji :

No.	Dosen Penguji	NILAI
1	Pembimbing Utama	
2	Pembimbing Serta	
3	Ketua Penguji	
4	Sekretaris Penguji	
5	Anggota Penguji	
	Rata – rata	 / 5

Nilai akhir : **Konversi huruf** :

Berdasarkan nilai ujian Skripsi tersebut di atas, maka mahasiswa tersebut dinyatakan /
diputuskan :

(.....) : **LULUS**

(.....) : **LULUS BERSYARAT**, harus melakukan perbaikan sesuai dengan saran Penguji.

(.....) : **TIDAK LULUS**, harus melaksanakan Ujian ulang paling lambat 1 (satu) bulan setelah
Ujian Skripsi pertama.

Nilai Mentah	Nilai Huruf
86 -100	A
78 - < 86	AB
70 - < 78	B
62 - < 70	BC
54 - < 62	C
40 - < 54	D
< 40	E

Banyuwangi,
Ketua Penguji,

NIP



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 13

REVISI UJIAN SKRIPSI

Nama :
NIM :
Judul :

Pembimbing Utama :
Pembimbing Serta :

1. Ketua Penguji :

2. Sekretaris Penguji :

3. Anggota Penguji :

Menyetujui
Pembimbing Utama,

Menyetujui
Pembimbing Serta,

Banyuwangi,
Ketua Penguji

NIP

NIP

NIP

(pembimbing tanda tangan setelah mahasiswa melakukan perbaikan)



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 14

BUKTI PENGIRIMAN LAPORAN SKRIPSI

Nama :
NIM :
Judul :

Tanggal Ujian :
Skripsi :

Penerima	Nama Penerima	Tanggal diterima	TTD / Paraf
Ketua Penguji			
Sekretaris Penguji			
Anggota Penguji			
Pembimbing Utama			
Pembimbing Serta			
Koordinator Skripsi			
Perpustakaan Pusat (Artikel Ilmiah + CD)			
Ruang Baca SIKIA (Artikel Ilmiah + CD)			
Poster			

Banyuwangi,

Mahasiswa,

.....



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM 15

PRMOHONAN YUDISIUM

Perihal : Permohonan Yudisium

Kepada Yth. Direktur
Sekolah Ilmu Kesehatan dan Ilmu Alam
Universitas Airlangga

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Alamat Orang Tua :

Alamat Banyuwangi :

Judul Skripsi :

Pembimbing Utama :
Pembimbing Serta :
Tanggal Ujian Skripsi :

Sehubungan dengan telah selesainya ujian skripsi dan telah memenuhi persyaratan, bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dapatnya di yudisium dan berhak memakai gelar Sarjana Perikanan (S.Pi.), sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan :

1. Isian biodata lulusan
2. Surat keterangan tidak mempunyai pinjaman buku dari perpustakaan
3. Surat keterangan tidak mempunyai pinjaman alat-alat laboratorium
4. Surat keterangan upload pada jurnal ilmiah
5. Bukti revisi ujian skripsi
6. Bukti penyerahan laporan skripsi (Form I4)
7. Formulir Publikasi Mahasiswa

Atas terkabulnya permohonan ini, kami sampaikan terima kasih.

DISPOSISI	
DIREKTUR	WAKIL DIREKTUR AKADEMIK

Banyuwangi,
Mahasiswa

.....
NIM



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

LEMBAR PERSETUJUAN DOSEN WALI

Yang bertanda tangan dibawah ini Dosen Wali dan Mahasiswa :

Nama :
NIM :
Alamat Asal & Telp/HP :

Indesk Prestasi Kumulatif (IPK) :

Menerangkan bahwa setelah memeriksa persyaratan sesuai yang diatur dalam Buku Pedoman Pelaksanaan Pendidikan, Buku Pedoman Seminar dan Skripsi Sekolah Ilmu Kesehatan dan Ilmu Alam Universitas Airlangga, terlampir berkas sebagai berikut :

1. Telah menempuh sebanyak **136 SKS** dari semester 1 sampai dengan semester 8
2. Tidak ada mata kuliah dengan nilai **E**
3. Nilai **D** kurang dari 20% dari total mata kuliah terprogram
4. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) lebih besar atau sama dengan **2,00** (dua koma nol)
5. Telah lulus ELPT dengan nilai ≥ 450
6. Telah menghadiri Seminar ≥ 15 kali

Mahasiswa tersebut diatas telah dapat melaksanakan Seminar Proposal untuk Skripsi, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Banyuwangi,
Dosen Wali

.....
NIP



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

DATA LULUSAN MAHASISWA UNIVERSITAS AIRLANGGA
SEMESTER : _____ TAHUN AKADEMIK : _____

NAMA MAHASISWA	
TEMPAT, TANGGAL LAHIR	
AGAMA	
JENIS KELAMIN	
NO. INDUK MAHASISWA	
TERDAFTAR PERTAMAKALI DI UNAIR	
LULUS TANGGAL	IPK :
ALAMAT MAHASISWA	NO. TELEPON :
ASAL MSA (NAMA SEKOLAH)	
TAHUN IJAZAH	
NAMA ORANG TUA	
PEKERJAAN ORANGTUA	
ALAMAT MAHASISWA	NO. TELEPON :
JUDUL SKRIPSI	
DOSEN PEMBIMBING UTAMA	
DOSEN PEMBIMBING SERTA	

Pas Foto
3x4

Banyuwangi,
Mahasiswa

NIM.



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, E-mail: kontak@fikkia.unair.ac.id

BORANG EVALUASI KINERJA DOSEN
DALAM PEMBIMBINGAN SKRIPSI

Evaluasi kinerja dosen dalam pembimbingan Skripsi ini ditujukan untuk memastikan bahwa kinerja dosen dalam pembimbingan Skripsi mahasiswa tiap semester telah dilaksanakan dengan baik sesuai dengan tugas pokok dan fungsi pembimbingan skripsi. Evaluasi ini juga ditujukan untuk mengidentifikasi praktek baik (*good practices*) dalam rangka meningkatkan efektifitas dan pembimbingan skripsi.

Mengingat pentingnya informasi ini dalam rangka meningkatkan kualitas proses pembimbingan skripsi, mohon agar diisi dengan sebenar-benarnya.

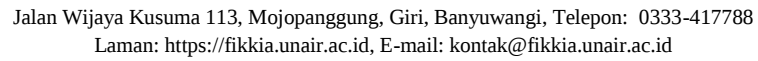
Nama Dosen :

Petunjuk :

Beri tanda silang (X) pada kotak yang sesuai.

No.	Aspek yang dinilai	Skala				
		1	2	3	4	0
1.	Dosen memotivasi mahasiswa dalam memunculkan topik/judul skripsi	☐ Tidak	☐ Ya, tetapi tidak konstruktif	☐ Ya, konstruktif	☐ Ya, sangat konstruktif	☐ Tidak ada Pendapat
2.	Dosen membantu merumuskan judul skripsi	☐ Tidak setuju	☐ Kurang Setuju	☐ Setuju	☐ Sangat setuju	☐ Tidak ada Pendapat
3.	Dosen mengarahkan mahasiswa cara menelusur informasi ilmiah cetak	☐ Tidak setuju	☐ Kurang Setuju	☐ Setuju	☐ Sangat setuju	☐ Tidak ada Pendapat
4.	Dosen mengarahkan mahasiswa cara mengakses jurnal elektronik	☐ Tidak setuju	☐ Kurang Setuju	☐ Setuju	☐ Sangat setuju	☐ Tidak ada Pendapat
5.	Dosen mengarahkan mahasiswa menulis proposal/skripsi dengan bahasa Indonesia yang baik dan benar	☐ Tidak setuju	☐ Kurang Setuju	☐ Setuju	☐ Sangat setuju	☐ Tidak ada Pendapat
6.	Dosen mengarahkan mahasiswa menulis proposal/skripsi sesuai pedoman yang berlaku	☐ Tidak setuju	☐ Kurang Setuju	☐ Setuju	☐ Sangat setuju	☐ Tidak ada Pendapat
7.	Dosen memberi bimbingan penyelesaian masalah dalam pelaksanaan penelitian skripsi	☐ Tidak pernah	☐ Jarang	☐ Sering	☐ Selalu	☐ Tidak ada Pendapat
8.	Dosen mengarahkan mahasiswa untuk melaksanakan penelitian sesuai proposal	☐ Tidak pernah	☐ Jarang	☐ Sering	☐ Selalu	☐ Tidak ada Pendapat
No.	Aspek yang dinilai	Skala				
		1	2	3	4	0
9.	Waktu yang disediakan dosen untuk konsultasi proposal/skripsi	☐ Sangat sedikit	☐ Cukup banyak	☐ Banyak	☐ Sangat banyak	☐ Tidak ada Pendapat
10.	Kemudahan mahasiswa menemui dosen untuk berkonsultasi tentang proposal/skripsi	☐ Sangat sulit	☐ Sulit	☐ Mudah	☐ Sangat mudah	☐ Tidak ada Pendapat
11.	Rentang waktu yang disediakan dosen untuk memeriksa proposal/skripsi.	☐ Sangat lama	☐ Lama	☐ Cepat	☐ Sangat cepat	☐ Tidak ada Pendapat
12.	Masukan/koreksi yang diberikan dosen	☐ Tidak ada	☐ Ada tetapi tidak detil	☐ Ada cukup detil	☐ Ada sangat detil	☐ Tidak ada Pendapat
13.	Kesesuaian keahlian dosen dengan topik skripsi	☐ Tidak sesuai	☐ Kurang sesuai	☐ sesuai	☐ Sangat sesuai	☐ Tidak ada Pendapat
14.	Secara umum, puaskah saudara atas kinerja pembimbingan skripsi oleh dosen tersebut?	☐ Tidak puas	☐ Kurang puas	☐ Puas	☐ Sangat puas	☐ Tidak ada Pendapat

- Tidak ada pendapat dipilih jika anda tidak dapat menilai atau tidak paham dengan item evaluasi yang dimaksud.



2. Harapan apa yang dapat Saudara usulkan untuk meningkatkan kinerja dosen tersebut dalam pembimbingan skripsi?