



**FORMULIR MUTU
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL (SPMI)**

**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI MANADO
2021**

Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI)

© 2021 Lembaga Penjaminan Mutu (LPM)
Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado

Cetakan II, 2021

PENGARAH

Delmus Puneri Salim, M.A., M.Res., Ph.D.

PENANGGUNG JAWAB

Dr. Ahmad Rajafi, M.H.I.

TIM PENYUSUN

Dr. Muhammad Imran, M.Th.I.
Dr. Leni Sophia Heliani, M.Sc.
Dr. Taufani, M.A.
Ridwan Tabe, S.Pd., M.Si.
Rhyan P. Reksamunandar, M.Si.
Yuliana Jamaluddin, M.Ag.
Rusdiyanto, M.Hum.
Faradila Hasan, M.H.
Aris Armeth Daud Al Kahar, M.Pd.
Nur Shadiq Sandimula, M.E.
Siti Aisa, M.A.
Rizaldy Purnomo Pedju, M.H.
Nur Fadli Utomo, M.Pd.
Chadijah Haris, M.M.
Agung Budi Santoso, M.Pd.
Nugraha Hasan, M.E.

EDITOR

Ridwan Tabe, S.Pd., M.Si.

DESAIN GRAFIS

Djunaedi Lababa M.Pd.

Diterbitkan oleh:



Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado

Jl. Dr. SH. Sarundajang
Kawasan Ring Road I
Kota Manado
Sulawesi Utara
INDONESIA

Telp. : +62431 860616
Fax. : +62431 850774
Email : lpm@iain-manado.ac.id

LEMBAR PENGESAHAN
FORMULIR MUTU SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI MANADO

Kode Dokumen	:	
Revisi ke-	:	1
Tanggal	:	30 November 2021
Diajukan oleh	:	Kepala Pusat Pengembangan Standar Mutu
		 Dr. Taufani, M.A.
Dikendalikan oleh	:	Ketua Lembaga Penjaminan Mutu
		 Dr. Muhammad Imran, M.Th.I.
Disetujui oleh	:	Rektor
		 Delmus Rineri Salim, M.A., M.Res., Ph.D.



SURAT KEPUTUSAN
REKTOR INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI MANADO
NOMOR 984 TAHUN 2021
TENTANG
PENETAPAN FORMULIR MUTU SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI MANADO

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
REKTOR INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI MANADO

- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka menjamin pelaksanaan Sistem Penjaminan Mutu Internal di Institut Agama Islam Negeri Manado, maka perlu disusun dokumen Formulir Mutu.
- b. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana pada huruf a di atas, perlu menetapkan Keputusan Rektor IAIN Manado tentang Penetapan Formulir Mutu Institut Agama Islam Negeri Manado.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional.
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi.
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2010 tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan dan Pengelolaan Perguruan Tinggi.
5. Peraturan Presiden Nomor 147 Tahun 2014 tentang Perubahan dari STAIN Manado menjadi IAIN Manado.
6. Peraturan Menteri Agama Nomor 51 Tahun 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja IAIN Manado.
7. Peraturan Menteri Agama Republik Indonesia Nomor 37 Tahun 2017 tentang Statuta Institut Agama Islam Negeri Manado.
8. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan : KEPUTUSAN REKTOR INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI MANADO TENTANG PENETAPAN FORMULIR MUTU SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI MANADO.
- Pertama : Menetapkan Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal Institut Agama Islam Negeri Manado, sebagaimana terlampir dalam keputusan ini.

Kedua ...

Kedua : Surat Keputusan ini berlaku terhitung sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan segala sesuatu akan diubah dan diperbaiki kembali sebagaimana mestinya, jika ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini.

Ditetapkan di : Manado

Pada tanggal : 30 November 2021

Rektor



Delmus Puhari Salim

Tembusan Yth.:

1. Sekjen Kementerian Agama RI di Jakarta;
2. Irjen Kementerian Agama RI di Jakarta;
3. Direktur Pendidikan Islam Kementerian Agama RI di Jakarta.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan segala nikmat dan karunia. Semoga kita senantiasa dalam rida dan petunjuk-Nya sehingga apa yang kita lakukan bernilai ibadah. Shalawat dan salam kita curahkan kepada Nabi Muhammad SAW yang telah membawa pesan kebenaran kepada setiap manusia.

Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado melalui Lembaga Penjaminan Mutu (LPM) terus berupaya mengembangkan sistem penjaminan mutu internal dengan tujuan untuk menyediakan layanan pendidikan yang bermutu tinggi sesuai dengan kebutuhan masyarakat dan tuntutan perkembangan zaman. Sebagai bentuk upaya peningkatan mutu perguruan tinggi, IAIN Manado menyusun dan menetapkan Buku Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI). Buku ini disusun berdasarkan saran dan masukan dari para stakeholders.

Kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besanya kepada seluruh tim kerja yang telah menuntaskan penyusunan Buku Formulir Mutu SPMI ini. Semoga buku ini dapat bermanfaat bagi pengembangan mutu IAIN Manado ke depan. Amin.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Manado, 30 November 2021

Rektor,



[Signature]
Belinus Puneri Salim, M.A., M.Res., Ph.D.

DAFTAR ISI

Lembar Pengesahan.....	iii
Surat Keputusan	v
Kata Pengantar.....	vii
Daftar Isi.....	ix
Surat Permohonan Nilai Praktikum Mata Kuliah	1
Surat Keterangan Aktif Kuliah	2
Formulir Pendaftaran Kkn	3
Form Penilaian Seminar Proposal Skripsi.....	5
Lembar Rekomendasi Penguji Proposal Skripsi	6
Form Penilaian Seminar Proposal Skripsi.....	7
Lembar Rekomendasi Penguji Proposal Skripsi	8
Lembar Pengesahan Revisi	9
Permohonan Izin Penelitian	10
Kartu Konsultasi Bimbingan Skripsi	11
Permohonan Sk Pembimbing/Penguji Seminar Proposal	12
Permohonan Sk Dewan Penguji Munaqasah.....	13
Kartu Seminar Proposal.....	14
Persyaratan Ujian Komprehensif Mahasiswa.....	15
Persyaratan Ujian Skripsi Mahasiswa.....	16
Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi.....	17
Lembar Rekomendasi Pembimbing I.....	18
Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi.....	19
Lembar Rekomendasi Pembimbing Ii.....	20
Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi.....	21
Lembar Rekomendasi Pembimbing I.....	22
Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi	23
Lembar Rekomendasi Pembimbing I.....	24
Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi.....	25
Berita Acara Ujian Munaqasyah	<u>26</u>
Berita Acara Sidang Kelulusan Akhir	27
Persyaratan Pengurusan Ijazah Strata I (S1) Mahasiswa	28
Permohonan Beasiswa Prestasi Akademik	29

Tanda Terima Distribusi Skripsi/Tesis Mahasiswa	31
Permohonan Bebas Mata Kuliah	32
Surat Keternagan Nilai	33
Surat Persetujuan Pembimbing	34
Berita Acara Pelaksanaan Ujian Akhir Semester	35
Berita Acara Pelaksanaan Ujian Akhir Semester	36



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616/850774

SURAT PERMOHONAN NILAI PRAKTIKUM MATA KULIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Menerangkan bahwa mahasiswa sebagai berikut:

Nama :

NIM :

Semester :

Jurusan/Prodi :

Benar telah mengikuti:

Praktikum :

Tempat :

Nilai :

Wassalam,

Manado, 20.....
Dosen Pembimbing

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616/850774

SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH
Nomor B- /In.25.....

Dekan Fakultas.....Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado
dengan ini menerangkan bahwa:

Nama :
NIM :
Semester :
Jurusan/Prodi :

Benar yang bersangkutan adalah terdaftar sebagai mahasiswa di Program Studi.....
Fakultas.....Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado, semester
.....(Ganjil/Genap*) tahun Akademik/.....

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan seperlunya.

Manado, 20.....

Dekan,

(.....)

NIP.

- Coret yang tidak perlu



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616/850774

Formulir Pendaftaran KKN

FORMULIR KKN 2021 - Google Formulir Pendaftaran KKN Tahu

sskR_z06T2RlxYytGt_dBFlo78/edit 70%

Pertanyaan **Jawaban** **42** **Setelan**

Jumlah SKS *

Teks jawaban singkat

Upload Transkrip Nilai yang telah ditandatangani oleh Kaprodi *

File PDF

Tambahkan file Lihat folder

Jenis Kelamin *

☐ Perempuan

☐ Laki-Laki

Alamat Lengkap *

Teks jawaban panjang

Nomor HP *

Nomor aktif

Teks jawaban singkat

Upload Foto (Pas Foto Latar Belakang Merah) *

File JPG

Tambahkan file Lihat folder

Upload Slip SPP Semester Berjalan *

File PDF

Tambahkan file Lihat folder



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616/850774

Upload Surat Pernyataan Kesanggupan Mengikuti Kuliah Kerja Nyata (KKN) Angkatan VII Tahun 2021

Surat Pernyataan dapat di unduh pada link berikut : <http://bit.ly/surat-pernyataan-kkn-2020>

Lihat folder

Setelah bagian 1 Lanjutkan ke bagian berikut

Bagian 2 dari 2

Pernyataan Kesediaan

Deskripsi (opsional)

Dengan ini, memohon agar didaftarkan sebagai peserta Kuliah Kerja Nyata (KKN) Angkatan VI Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado Tahun 2021 dan bersedia mengikuti semua tata tertib yang diberlakukan oleh Panitia KKN.

☐ Bersedia



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616/850774

Form Penilaian Seminar Proposal Skripsi

N A M A :

NIM :

JUDUL PROPOSAL SKRIPSI :

.....

.....

.....

HARI/TGL SEMINAR :

No	ASPEK YANG DINILAI	KETERANGAN	Nilai (0 – 100)
1.	Presentasi	Komunikatif, ketepatan waktu, kejelasan dan keruntutan dalam penyampaian materi.	
2.	Alat bantu presentasi	Kejelasan,dan tampilan dari power point	
3.	Penampilan	Cara berpakaian, etika dan sopan santun	
4.	Penguasaan Materi	Cara merespons pertanyaan dan kualitas jawaban	
5.	Kelayakan Proposal	Hasil, pembahasan, kesimpulan, pustaka, lampiran	
		Rata-rata Nilai	

Penguji I (Ketua Anggota)

(.....)

NIP



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Lembar Rekomendasi Penguji Proposal Skripsi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Penguji I (Ketua/Anggota)

(.....)

NIP



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616/850774

Form Penilaian Seminar Proposal Skripsi

N A M A :

NIM :

JUDUL PROPOSAL SKRIPSI :

.....

.....

.....

HARI/TGL SEMINAR :

No	ASPEK YANG DINILAI	KETERANGAN	Nilai (0 – 100)
1.	Presentasi	Komunikatif, ketepatan waktu, kejelasan dan keruntutan dalam penyampaian materi.	
2.	Alat bantu presentasi	Kejelasan,dan tampilan dari power point	
3.	Penampilan	Cara berpakaian, etika dan sopan santun	
4.	Penguasaan Materi	Cara merespons pertanyaan dan kualitas jawaban	
5.	Kelayakan Proposal	Hasil, pembahasan, kesimpulan, pustaka, lampiran	
		Rata-rata Nilai	

Penguji II
(Sekretaris Anggota)

(.....)

NIP



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Lembar Rekomendasi Penguji Proposal Skripsi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Penguji I
(Sekretaris/Anggota)

(.....)

NIP



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Lembar Pengesahan Revisi

Yang bertanda tangan di bawah ini, selaku Pembimbing I dan II beserta Penguji mengesahkan Proposal Usulan Skripsi dan menerangkan bahwa:

Nama :

Nim :

Program Studi :

Fakultas :

Telah merevisi proposal skripsi dengan judul “ ”

Pembimbing I

Pembimbing II

.....
NIP

.....
NIP.

Penguji

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Nomor : In.25/F.TL.001/.....20xx
Lamp. : -
Prihal : Permohonan Izin Penelitian

Manado, 20xx

Kepada Yth.
Pimpinan
Di,-

T e m p a t

Assalamu' alaikum wr. Wb.

Dengan hormat disampaikan bahwa Mahasiswa Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado, yang tersebut namanya dibawah ini:

Nama :
NIM :
Semester :
Program Studi :
Fakultas :

Bermaksud mengadakan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul:
"....." guna memperoleh sarjana
dengan

Dosen Pembimbing:

1.(pembimbing I)
2.(pembimbing II)

Untuk maksud tersebut kami mengharapkan kiranya kepada Mahasiswa yang bersangkutan dapat diberikan izin untuk melakukan penelitian dari bulan.....
s/d.....20xx.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Wassalam
Dekan,

(.....)
NIP.

Tembusan:
Rektor IAIN Manado sebagai laporan



Kartu Konsultasi Bimbingan Skripsi

Pembimbing I

Pembimbing II

.....



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Nomor : In.25/F.TL.001/.....20xx Manado, 20xx
Lamp. : -
Prihal : Permohonan SK Pembimbing/penguji
Seminar Proposal

Kepada Yth.
Dekan
Di,-
T e m p a t

Assalamu' alaikum wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Seminar Proposal Mahasiswa Program Studi Semester Ganjil/Genap, maka kami memohon kesediaan Bapak Dekan untuk dapat mengeluarkan Surat Keputusan Penguji/Pembimbing Seminar Proposal. Sebagai bahan pertimbangan dilampirkan, nama mahasiswa dan dosen penguji/pembimbing.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb. .

Ketua Prodi

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Nomor : In.25/F.TL.001/.....20xx
Lamp. : -
Prihal : Permohonan SK Dewan Penguji Munaqasah

Kepada Yth.
Dekan
c.q Wadep I Bidang Akademik
Di,-
T e m p a t

Assalamu' alaikum wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Ujian Munaqasyah Skripsi mahasiswa Prodi semester Ganjil/Genap, maka kami memohon kesediaan Bapak untuk dapat mengeluarkan Surat Keputusan Penguji Ujian Munaqasyah Skripsi. Sebagai bahan pertimbangan dilampirkan waktu pelaksanaan, nama mahasiswa dan dosen penguji.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb. .

Ketua Prodi

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Kartu Seminar Proposal

Nama :
NIM :
Semester :
Prodi :

No	Tanggal	Nama Mahasiswa	Judul	Paraf Moderator
1				
2				
3				
4				
5				

Catatan:

Mahasiswa **WAJIB** menghadiri seminar proposal minimal 5 kali sebelum tampil seminar proposal

Mengetahui
Pembimbing Ketua Prodi

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Persyaratan Ujian Komprehensif Mahasiswa

Nama :
Nim :
Fakultas :
Jurusan :
Alamat :
Hp :

No	Berkas Persyaratan	Ada	Tidak Ada	Ket
1.	Slip SPP Semester I s/d Semester Berjalan			
2.	Pas foto 3 x 4 cm 2 Lembar			
3.	Sertifikat OPAK			
4.	Sertifikat Praktikum/Surat Keterangan Lulus			
5.	Surat Keterangan Bebas Mata Kuliah			
6.	Transkrip Nilai smtr 1 s/d Terakhir			

Mahasiswa yang Mendaftar

Yang Menerima
Kasubag Akademik

.....
NIM.

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Persyaratan Ujian Skripsi Mahasiswa

Nama :
Nim :
Fakultas :
Jurusan :
Alamat :
Hp :

No	Berkas Pensyaratan	Ada	Tidak Ada	Ket
1.	Slip SPP Semester I s/d Semester Berjalan			
2.	Pas foto 3 x 4 cm 2 Lembar			
3.	Ijazah SMU Sederajat			
4.	Transkrip Nilai Semester 1 s.d Terakhir			
5.	Surat Keterangan Bebas Mata Kuliah			
6.	Surat Keterangan Bebas Plagiasi 25%			
7.	Surat Persetujuan Pembimbing Proposal Skripsi dan Surat Persetujuan Penguji Proposal Skripsi			

Mahasiswa yang Mendaftar

Yang Menerima
Kasubag Akademik

.....
NIM.

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi

Nama :

Nim :

Judul Skripsi :

.....

.....

Hari/tgl Seminar :

No	KRITERIA	KETERANGAN	Nilai
1.	Kesesuaian Judul dan Isi (1-10)	Relevansi dan Konsistensi	
2.	Penyajian 1-20)	Komunikatif, ketepatan waktu, kejelasan dan keruntutan dalam penyampaian materi	
3.	Proses Penelitian dan temuan (1-30)	Metodologi, Hasil, pembahasan, kesimpulan, referensi, lampiran	
4.	Penguasaan Materi (1- 25)	Cara merespons pertanyaan dan	
5.	Orisinalitas (1-15)	Kajian Pustaka dan Plagiarisme	
		Rata-rata Nilai	

Manado,20xx

Pembimbing I

.....
NIP.





KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi

Nama :
Nim :
Judul Skripsi :
.....
.....
Hari/tgl Seminar :

No	KRITERIA	KETERANGAN	Nilai
1.	Kesesuaian Judul dan Isi (1-10)	Relevansi dan Konsistensi	
2.	Penyajian 1-20)	Komunikatif, ketepatan waktu, kejelasan dan keruntutan dalam penyampaian materi	
3.	Proses Penelitian dan temuan (1-30)	Metodologi, Hasil, pembahasan, kesimpulan, referensi, lampiran	
4.	Penguasaan Materi (1- 25)	Cara merespons pertanyaan dan	
5.	Orisinalitas (1-15)	Kajian Pustaka dan Plagiarisme	
		Rata-rata Nilai	

Manado,20xx

Pembimbing II

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Lembar Rekomendasi Pembimbing II

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Manado,20xx

Pembimbing II

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi

Nama :

Nim :

Judul Skripsi :

.....

.....

Hari/tgl Seminar :

No	KRITERIA	KETERANGAN	Nilai
1.	Kesesuaian Judul dan Isi (1-10)	Relevansi dan Konsistensi	
2.	Penyajian 1-20)	Komunikatif, ketepatan waktu, kejelasan dan keruntutan dalam penyampaian materi	
3.	Proses Penelitian dan temuan (1-30)	Metodologi, Hasil, pembahasan, kesimpulan, referensi, lampiran	
4.	Penguasaan Materi (1- 25)	Cara merespons pertanyaan dan	
5.	Orisinalitas (1-15)	Kajian Pustaka dan Plagiarisme	
		Rata-rata Nilai	

Manado,20xx

Penguji I

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Lembar Rekomendasi Pembimbing I

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Manado,20xx

Penguji I

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi

Nama :

Nim :

Judul Skripsi :

.....

.....

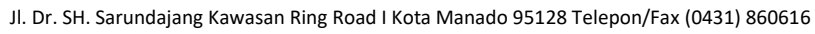
Hari/tgl Seminar :

No	KRITERIA	KETERANGAN	Nilai
1.	Kesesuaian Judul dan Isi (1-10)	Relevansi dan Konsistensi	
2.	Penyajian 1-20)	Komunikatif, ketepatan waktu, kejelasan dan keruntutan dalam penyampaian materi	
3.	Proses Penelitian dan temuan (1-30)	Metodologi, Hasil, pembahasan, kesimpulan, referensi, lampiran	
4.	Penguasaan Materi (1- 25)	Cara merespons pertanyaan dan	
5.	Orisinalitas (1-15)	Kajian Pustaka dan Plagiarisme	
		Rata-rata Nilai	

Manado,20xx

Penguji II

.....
NIP.





KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Form Penilaian Seminar Hasil Skripsi

Nama :

Nim :

Judul Skripsi :

.....

.....

Hari/tgl Seminar :

No	Kriteria	Nilai Pembimbing I	Nilai Pembimbing II	Nilai Penguji I	Nilai Penguji II
1.	Kesesuaian Judul dan Isi (1-10)				
2.	Penyajian (1- 20)				
3.	Proses Penelitian dan temuan (1-30)				
4.	Penguasaan Materi (1-25)				
5.	Orisinalitas (1- 5)				
	Total Nilai				
	NILAI AKHIR				

Manado,.....20xx

Pembimbing I

Pembimbing II

.....
NIP.

.....
NIP.

Penguji I

Penguji II

.....
NIP.

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Berita Acara Ujian Munaqasyah
Nomor:.....

Pada hari ini, Tanggal Bulan telah dilaksanakan ujian Munaqasyah / Skripsi Mahasiswa Program Studi Fakultas Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado Tahun Akademik/..... yang bertempat di ruang ujian Munaqasyah Fakultas yang diikuti sebanyak ... peserta ujian.

Catatan :

Manado,
Dekan

20xx

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

BERITA ACARA

SIDANG KELULUSAN AKHIR PROGRAM STRATA SATU (S1)

SARJANA (S...)

INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) MANADO

FAKULTAS PROGRAM STUDI

TAHUN AKADEMIK /

Nomor:

Pada hari ini Tanggal Bulan Tahun bertempat di Kampus Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado Fakultas telah diadakan Sidang Kelulusan Akhir Pendidikan Program Strata Satu (S1) Sarjana (S....) pada Program Studi Tahun Akademik /

Berdasarkan Surat Keputusan DEKAN FAKULTAS TENTANG PENETAPAN YUDISIUM MAHASISWA PROGRAM SARJANA STRATA SATU (S1) NOMOR PROGRAM STUDI DAN NOMOR PROGRAM STUDI

Menetapkan Kelulusan sebagai berikut :

1. Jumlah Peserta = Orang

2. Jumlah Peserta Ujian yang dinyatakan = Orang

TIDAK LULUS

3. Jumlah Peserta Ujian yang dinyatakan = Orang

LULUS

Dengan Predikat :

1. Memuaskan : Orang

2. Sangat Memuaskan : Orang

3. Dengan Pujian : Orang

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Kuasa, Allah SWT., saya, (**Nama Dekan**), selaku Dekan, dengan ucapan **Bismillahirrahmaanirrahim** Mengesahkan Gelar Sarjana (S....) kepada peserta yang dinyatakan lulus sesuai dengan Berita Acara Nomor

Demikian Berita Acara Kelulusan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui & Menyetujui

Dekan,

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

PENSYARATAN PENGURUSAN IJAZAH STRATA I (S1) MAHASISWA

Nama :
Fakultas :
Prodi :
Alamat :
HP :

NO	BERKAS PENSYARATAN	ADA	TIDAK ADA	KET
1.	Skripsi			
2.	Foto copy Ijazah MA/SLTA			
3.	Surat Distribusi Skripsi			
4.	Surat Bebas Peminjaman Perpustakaan			
5.	Pas Foto 3x4 = 3 Lembar. Warna Latar Merah, Kemeja Putih, Berjas Hitam, Berdasi (Bagi Laki-Laki) dan Berjilbab Hitam (Bagi Perempuan)			
6	Menyumbangkan 1 Buah Buku Untuk Fakultas			

Yang Menerima
Kasubag Bagian Akademik

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

PERMOHONAN BEASISWA PRESTASI AKADEMIK

Kepada Yth,

Dekan.....

C.q. Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan dan Kerjasama

Di-

Manado

Assalamu' alaikum Wr.Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama lengkap :
2. Tempat & Tgl. Lahir :
3. NIM :
4. Fakultas :
5. Jur./Prodi :
6. Semester / Tingkat :
7. IP Kumulatif/KHS :
8. Alamat Tinggal :
- Telp /HP :
9. Asal SLTA (Kabupaten) :
10. Jumlah Kiriman Per bulan :
11. Penanggung utama Biaya pendidikan : 1. Ayah 2. Ibu 3 Saudara/Famili
Nama Ayah (kandung) :
Nama Ibu (kandung) :
Pekerjaan . :
Alamat :
:
12. Tidak bekerja pada instansi Pemerintah atau Swasta
13. Tidak berstatus sebagai penerima beasiswa lain
14. Tidak menerima pembebasan SPP
15. Alasan mengajukan permohonan Beasiswa : Membantu biaya kuliah
16. Surat keterangan terlampir.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Berminat mengajukan permohonan Beasiswa Prestasi Akademik Tahun/..... dengan ketentuan, bahwa saya mengisi keterangan-keterangan tersebut dengan sesungguhnya. Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar, saya bersedia menerima sanksi atau tindakan yang diambil oleh Institut sesuai dengan aturan yang berlaku.

Wassalamu' alaikum Wr.Wb

Manado, 20xx
Yang bermohon

.....
NIM.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

Tanda Terima Distribusi Skripsi/Tesis Mahasiswa

Nama Mahasiswa :
Nim :
Fakultas :
Prodi :
Judul Skripsi :
Tahun Lulus :

NO	PENERIMA	JUMLAH	PARAF DAN TANGGAL
1.	PENGUJI I	1	
2.	PENGUJI II	1	
3.	PEMBIMBING I	1	
4.	PEMBIMBING II	1	
5.	PERPUSTAKAAN	1	
6.	REKTORAT	1	
7.	FAKULTAS	1	

Mengetahui,
Pelaksana Akademik Fakultas

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

PERMOHONAN BEBAS MATA KULIAH

Kepada Yth.

Dekan.....

Di-

Tempat

Assalamu'alaikum, Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Semester :

Jurusan/Prodi :

No. Telp/Hp :

Dengan ini bermaksud mengajukan permohonan:

Surat keterangan Bebas Mata Kuliah

Untuk keperluan

Demikian surat permohonan ini dibuat atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Wassalam,

Manado, 20xx
Yang bermohon

.....
NIM.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

SURAT KETERANGAN NILAI

Kepda Yth.
Ka. Subbag Akademik
Di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Dosen Pada jurusan :
Nomor HP :

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

Nama :
NIM :
Jurusan/Prodi :
Semester :

Telah mengikuti perkuliahan mata kuliahpada
semester.....
Dan lulus dengan Nilai

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Manado, ,20...

Dosen Pengampu

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

SURAT PERSETUJUAN PEMBIMBING

Nomor:

Kepada Yth.
Dekan Fakultas
Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Manado
Di
Manado,-

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Setelah membaca, meneliti, memberikan petunjuk dan mengoreksi serta mengadakan perbaikan seperlunya, maka kami selaku pembimbing berpendapat bahwa Proposal skripsi Saudara/i:

Nama :

NIM :

Judul Proposal :

Sudah dapat diajukan untuk ujian Proposal Skripsi. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb

Pembimbing I

Manado,20xx
Pembimbing II

.....
NIP.

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

BERITA ACARA PELAKSANAAN
UJIAN AKHIR SEMESTER GANJIL/GENAP
TAHUN AKADEMIK 20..../20.....

Pada hari ini Tanggal....., Bulan....., Tahun..... telah diselenggarakan ujian akhir semester ganjil/genap tahun akademik 20..../20..... Berikut:

Mata Kuliah :
Kode MK :
SKS :
Prodi :
Semester :
Kelas :
Jam :s.d.....
Jumlah Peserta : Orang
Yang Hadir : Orang
Yang Tidak Hadir : Orang
Ruangan : Orang

Demikian Berita Acara Ini dibuat dengan Sesungguhnya.

Pengawas

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI IAIN MANADO
FAKULTAS.....

Jl. Dr. SH. Sarundajang Kawasan Ring Road I Kota Manado 95128 Telepon/Fax (0431) 860616

BERITA ACARA PELAKSANAAN
UJIAN TENGAH SEMESTER GANJIL/GENAP
TAHUN AKADEMIK 20..../20....

Pada hari ini Tanggal....., Bulan....., Tahun..... telah diselenggarakan ujian Tengah semester ganjil/genap tahun akademik 20.../20... Berikut:

Mata Kuliah :
Kode MK :
SKS :
Prodi :
Semester :
Kelas :
Jam :s.d.....
Jumlah Peserta : Orang
Yang Hadir : Orang
Yang Tidak Hadir : Orang
Ruangan : Orang

Demikian Berita Acara Ini dibuat dengan Sesungguhnya.

Pengawas,

.....
NIP.

