



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 01

FORMULIR PENGAJUAN PENULISAN TUGAS AKHIR

Nama :

N I M :

Program Studi : PD/ PSIK / PSIGK / PSKG

Tempat /Tgl Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Alamat Di Malang :

.....

Judul Tugas Akhir :

.....

.....

.....

Kelengkapan yang harus Dilampirkan:

1. Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) semester terakhir
2. Fotocopy prestasi akademik (KHS) semester terakhir
3. Rencana proposal yang ditandatangani Pembimbing (1 eksemplar)
4. Map mika warna hijau (PD), kuning (PSIK), biru (PSIGK), merah (PSKG) sebanyak 1 buah
5. Form TA 01 -03 yang sudah dilengkapi

Malang,

Koord. / Wakil Koord. Prog. Studi,

Mahasiswa,

.....
NIP.

.....
NIM.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 02

Nomor : /H10.7/AK-TA/ /200
Lampiran : --
Perihal : Bimbingan Penulisan Tugas Akhir

Kepada : Yth.
d/a Lab.
.....
M a l a n g

Dengan hormat,
Berdasarkan SK Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Nomor: 56/SK/PT13.H4.FK/Q6/95, BAB II Pasal 4 tentang kewajiban mahasiswa membuat Tugas Akhir menempuh Ujian Sarjana Kedokteran (S.Ked), maka bersama ini kami mohon kesediaan Saudara sebagai Dosen Pembimbing Tugas Akhir dari mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi : PD / PSIK / PSIGK / PSKG
Judul Tugas Akhir :
.....
.....
.....

Sekiranya Saudara bersedia menjadi Dosen Pembimbing, mohon pengarahannya dan penyempurnaan mengenai:

1. Judul Tugas Akhir (kalau diperlukan dapat berubah)
2. Permasalahan mohon dipertajam sehingga jelas
3. Obyek dan tempat pengumpulan data, memungkinkan atau tidak
4. Buku-buku kepustakaan mohon diberi petunjuk
5. Jadwal konsultasi mohon ditetapkan hari dan waktunya

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Malang,
Ketua Tim Tugas Akhir,

.....
NIP.

Dengan ini saya :
Nama :
NIP :
Lab. :

Bersedia / tidak bersedia *) menjadi Pembimbing I / II *) pada penulisan Tugas Akhir dari mahasiswa diatas.

Malang,
Yang menyatakan,

.....
NIP.

*) coret yang tidak perlu



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 02.KBI

Nomor : /H10.7/AK-TA/ /200
Lampiran : --
Perihal : Konsultan Bahasa Inggris

Kepada : Yth.
d/a Lab. Bahasa Inggris
Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya
M a l a n g

Bersama ini kami mohon kesediaan Saudara sebagai Konsultan Bahasa Inggris Tugas Akhir dari mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi : Pendidikan Dokter
Judul Tugas Akhir :
.....
.....
.....

Sekiranya Saudara bersedia menjadi Konsultan Bahasa Inggris, mohon pengarahan dan penyempurnaan mengenai:

1. Judul Tugas Akhir dalam Bahasa Inggris (kalau diperlukan dapat berubah)
2. Membimbing / membantu mahasiswa menggunakan tata Bahasa Inggris yang benar sehingga tersusun suatu karya ilmiah dalam Bahasa Inggris yang dapat dipertanggung jawabkan
3. Jadwal konsultasi sesuai kesepakatan dengan mahasiswa mohon ditetapkan hari dan waktunya

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Malang,
Ketua Tim Tugas Akhir,

.....
NIP.

Dengan ini saya :
Nama :
NIP :
Lab. :

Bersedia / tidak bersedia *) menjadi Konsultan Bahasa Inggris pada penulisan Tugas Akhir dari mahasiswa diatas.

Malang,
Yang menyatakan,

.....
NIP.

*) coret yang tidak perlu



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 02. KBI (TA Indonesia)

Nomor : / H10.7 / AK-TA.PSPD / 2010
Lampiran : --
Perihal : Konsultan Bahasa Indonesia

Kepada : Yth.
Dosen Bahasa Indonesia
d/a MKU Pusat Univ. Brawijaya
M a l a n g

Bersama ini kami mohon kesediaan Saudara sebagai Konsultan Bahasa Indonesia Tugas Akhir dari mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi : Pendidikan Dokter
Judul Tugas Akhir :

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

Sekiranya Saudara bersedia menjadi Konsultan Bahasa Indonesia, mohon pengarahan dan penyempurnaan mengenai:

1. Judul Tugas Akhir dalam Bahasa Indonesia (kalau diperlukan dapat berubah)
2. Membimbing/ membantu mahasiswa menggunakan tata Bahasa Indonesia yang benar sehingga tersusun suatu karya ilmiah dalam Bahasa Indonesia yang dapat dipertanggung jawabkan
3. Jadwal konsultasi sesuai kesepakatan dengan mahasiswa, mohon ditetapkan hari dan waktunya

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Malang .
An. Dekan,
Pembantu Dekan Bidang Akademik,

.....
NIP.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 03

Nomor : /H10.7/AK-TA/ /200
Lampiran : --
Perihal : Usulan Dosen Pembimbing

Kepada : Yth. Dekan
Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya
M a l a n g

Yang bertandatangan dibawah ini, menerangkan bahwa:

Nama :
N I M :
Alamat :
.....

Telah mengajukan penulisan Tugas Akhir yang berjudul:

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

Untuk pembimbing, kami usulkan:

No	Nama	NIP	Golongan	Pangkat
1 (Pembimbing I)			
2 (Pembimbing II)			

Demikian untuk diketahui.

Malang,
Ketua Tim Tugas Akhir,

.....
NIP.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 03.KBI

Nomor : /H10.7/AK-TA/ /200
Lampiran : --
Perihal : Usulan Dosen Pembimbing

Kepada : Yth. Dekan
Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya
M a l a n g

Yang bertandatangan dibawah ini, menerangkan bahwa:

Nama :
N I M :
Alamat :
.....

Telah mengajukan penulisan Tugas Akhir yang berjudul:

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

Untuk pembimbing / konsultan Bahasa Inggris, kami usulkan:

No	Nama	NIP	Golongan	Pangkat
1 (Pembimbing I)			
2 (Pembimbing II)			
3 (Konsultan Bahasa)			

Demikian untuk diketahui.

Malang,
Ketua Tim Tugas Akhir,

.....
NIP.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 05

FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN TUGAS AKHIR

Nama :

N I M :

Program Studi : PD / PSIK / PSIGK / PSGK

Tempat / Tgl Lahir :

Agama :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Status Perkawinan :

Alamat Di Malang :

.....

Nama Orang Tua :

Pekerjaan Orang Tua :

Tahun Masuk Fakultas :

Terminal : smt (smt th /)

Judul Tugas Akhir :

.....

.....

.....

Dosen Pembimbing : I.

II.

Selesai Penulisan : bulan

Persyaratan Pendaftaran:

1. Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) semester terakhir 1 lembar
2. Fotocopy tanda bukti pelunasan SPP 1 lembar
3. Kwitansi asli pembayaran Tugas Akhir (Pembayaran di GPP Lt. 5)
4. Lembar Konsultasi Asli (Form TA 04) asli
5. Pas photo ukuran 3 x 4 berwarna sebanyak 1 lembar (Tulis nama & NIM dibelakang foto)
6. Lembar Persetujuan Ujian Tugas Akhir (Form TA 07)
7. Formulir Bebas Tanggungan Laboratorium (Form TA 06)
8. Lembar Bukti Pendaftaran Tugas Akhir
9. Map bufalo warna hijau (PD), kuning (PSIK), biru (PSIGK), merah (PSKG) sebanyak 4 buah
10. Lembar Persetujuan kedua Pembimbing sebanyak 1 lembar
11. Foto Copy KHS terakhir 1 lembar.

Malang,

Koord. / Wakil Koord. Prog. Studi,

Mahasiswa,

.....
NIP.

.....
NIM.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 06

FORMULIR BEBAS TANGGUNGAN LABORATORIUM

Nama :

N I M :

Judul Penelitian :

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

Dosen Pembimbing :

I.

II.

Nama Laboratorium	Tanda Tangan (Nama Terang Penanggung Jawab & Stampel Lab.)
FARMAKOLOGI	
MIKROBIOLOGI	
PARASITOLOGI	
BIOMEDIK	
PATOLOGI ANATOMI	
PATOLOGI KLINIK	
.....	
.....	

Malang,

Koord. / Wakil Koord. Prog. Studi,

.....
NIP.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 07

PERSETUJUAN UJIAN TUGAS AKHIR

Nama :

N I M :

No. Telp. / HP :

Program Studi : PD / PSIK / PSIGK / PSKG

Judul Indonesia :

.....

.....

.....

Hari :

Tanggal :

Jam :

Ruangan : (Diisi Petugas TA)

Penguji :

No	Penguji	Nama & NIP	Golongan & Pangkat	Tanda tangan & Tanggal Persetujuan
1	Penguji 1			
2	<u>Penguji 2 /</u> Pembimbing I			
3	<u>Penguji 3 /</u> Pembimbing II			

Malang,

Mahasiswa,

.....
NIM.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 08

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

N I M :

Program Studi : PD / PSIK / PSIGK / PSKG

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya dengan judul:

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

Bersedia untuk dimuat di dalam majalah atau jurnal ilmiah atas nama pembimbing dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti.

Malang,

Yang membuat pernyataan,

.....
NIM.

Keterangan:

Surat pernyataan ini harap diserahkan kepada Petugas



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id http://fk.brawijaya.ac.id

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Form TA 09

BUKTI PENYERAHAN NASKAH TUGAS AKHIR

Telah menerima naskah Tugas Akhir mahasiswa, atas nama:

Nama :
N I M :
Program Studi : PD / PSIK / PSIGK / PSKG
Judul Penelitian :
.....
.....
.....

No	Nama	Tanggal	Tanda Tangan
1	Penguji (1 Eksemplar naskah TA)		(.....)
2	Pembimbing I (1 Eksemplar naskah TA)		(.....)
3	Pembimbing II (1 Eksemplar naskah TA)		(.....)
4	Institusi yang terkait dengan penelitian (1 Eksemplar naskah TA)		(.....)
5.	Untuk Tim TA (diserahkan kepada Petugas TA FK Unibraw) 1) 2 Eksemplar naskah TA (untuk GIZI 3 eksemplar) 2) Copy naskah TA dalam bentuk CD: ▪ 1 file dalam format fulltext ▪ 1 file dalam format majalah ▪ 1 file abstrak (Indonesia + Inggris) 3) Surat Pernyataan Kesiapan Dimuat dalam majalah / jurnal ilmiah 4) Print out format majalah ada acc dari Pembimbing I		(.....) (.....) (.....) (.....) (.....)

Keterangan:

Form 09. ini harap diserahkan kepada Petugas sebelum yudisium.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Jalan Veteran Malang – 65145
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr_fkub@fk.unibraw.ac.id <http://fk.brawijaya.ac.id>

JAWA TIMUR – INDONESIA

Lab :

Jurusan :

Halaman ini tidak perlu ikut dicetak

I. PENDAFTARAN PROPOSAL

1. FORMULIR PENGAJUAN PENULISAN TA (FORM TA 01)
2. FORMULIR BIMBINGAN PENULISAN TA (FORM TA 02)
3. FORMULIR USULAN DOSEN PEMBIMBING (FORM TA 03)
4. LEMBAR KONSULTASI TA (FORM TA 04)

II. PENDAFTARAN UJIAN TA

1. FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN SARJANA (FORM TA 05)
2. FORMULIR BEBAS TANGGUNGAN LABORATORIUM (FORM TA 06)
3. LEMBAR PERSETUJUAN UJIAN TA (FORM TA 07)
4. SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN (FORM TA 08)
5. BUKTI PENYERAHAN NASKAH TA (FORM TA 09)