

Telah disetujui  
untuk mengajukan ujian Skripsi

Pembimbing I

Pembimbing II

\_\_\_\_\_  
NIP.

\_\_\_\_\_  
NIP.

Mengetahu,  
Ketua Jurusan Teknik Informatika

\_\_\_\_\_  
NIP.

**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**  
**FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI**  
**JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA**  
Jl. Gajayana No. 50 Malang 65144, Telp./Faks. (0341) 558933

---

**KARTU**  
**KONSULTASI SKRIPSI**  
Semester :..... Tahun Akademik :...../.....



**Nama Mahasiswa :** \_\_\_\_\_  
**NIM :** \_\_\_\_\_  
**Judul Skripsi :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Pembimbing I :** \_\_\_\_\_  
**Pembimbing II :** \_\_\_\_\_

No.	Uraian	Tanggal Konsultasi	Tanda tangan Pembimbing I

No.	Uraian	Tanggal Konsultasi	Tanda tangan Pembimbing II

*Catatan : Syarat untuk mengajukan Ujian Skripsi telah melakukan konsultasi lebih dari 5 (lima) kali.*