**PERSETUJUAN UJIAN MUNAQASYAH**

Skripsi dengan judul “Pengaruh............*”,* yang disusun oleh Saudara .................., NIM: 206001................, telah diujikan dalam Ujian Munaqasyah yang diselenggarakan pada hari Senin, 26 Juni 2006 M. bertepatan dengan tanggal 29 Jumadil Ula 1427 H, memandang bahwa skripsi tersebut telah memenuhi syarat-syarat ilmiah dan dapat disetujui untuk menempuh *Ujian Munaqasyah Skripsi.*

Demikian persetujuan ini diberikan untuk proses selanjutnya.

**PEMBIMBING:**

1. …..(pembimbing 1) (………………………………………...)

2. ……(pembimbing 2) (………………………………………...)

**PENGUJI:**

1. ……………(ketua) (………………………………………...)

2. ……………(sekertaris) (………………………………………...)

3. Dr. Safei, M.Si. (penguji 1) (………………………………………...)

4. Munirah, S.Ag., M.Ag. (penguji 2) (………………………………………...)

(hilangkan tulisan warna merah)

Samata-Gowa, ............................. 20....

Diketahui oleh:

A.n. Dekan FTK UIN Alauddin Makassar Ketua Jurusan/Prodi Fisika,

Wakil Dekan Bidang Akademik,

**Dr. M. Shabir U., M.Ag. Rafiqah, S.Si., M.Pd.**

NIP 196609281993031002 NIP 197907212005012003



KEMENTERIAN AGAMA

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) ALAUDDIN MAKASSAR**

FAKULTAS TARBIYAH DAN KEGURUAN

**PRODI PENDIDIKAN FISIKA**

Kampus I: Jl. St. Alauddin No.63 Makassar Telp. : (0411) 868720 Fax: (0411)

Kampus II: Jl. H.M. Yasin Lompo No.36 Samata-Gowa Telp./FAX : (0411) 882682

**PERSETUJUAN MENGHADIRI**

**UJIAN MUNAQASYAH SKRIPSI**

Tim Penguji telah menerima naskah skripsi Saudara ………………...……., NIM .......................... Jurusan/Prodi Pendidikan Fisika, berjudul "…………………………………………" yang akan diujikan dalam Ujian Munaqasyah Skripsi pada:

Hari/Tgl. : ....................................................................

Waktu : ....................................................................

Tempat : ....................................................................

Tim penguji selanjutnya menyatakan:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAMA PENGUJI** | **JABATAN** | **KESIAPAN\*** | | | **WAKTU YANG DIREKOMENDASIKAN\*\*** |
| **YA** | **TIDAK** |  | |
|  | Ketua Sidang |  |  |  | |
|  | Sek. Sidang |  |  |  | |
|  | Penguji I |  |  |  | |
|  | Penguji II |  |  |  | |
|  | Pembimbing/  Penguji I |  |  |  | |
|  | Pembimbing/  Penguji II |  |  |  | |

**Keterangan:**

\* Diisi dengan **tanda tangan** sesuai persetujuan;

\*\* Diisi bila berhalangan pada waktu yang telah ditetapkan;

\*\* Bila berhalangan hadir dan mengizinkan mahasiswa tetap melakukan ujian, diwajibkan menyampaikan kepada penguji yang lain.

Samata-Gowa, .......………….. 20..

Ketua Prodi,

**Rafiqah, S.Si., M.Pd.**

NIP 197907212005012003