



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI KIAI HAJI ACHMAD SIDDIQ JEMBER
FAKULTAS TARBIYAH DAN ILMU KEGURUAN**

Jl. Mataram No. 1 Mangli, Telp. (0331) 487550 Fax (0331) 427005, Kode Pos 68136

Website : <http://ftik.iain-jember.ac.id> e-mail : tarbiyah.iainjember@gmail.com

**FORM PERUBAHAN JUDUL SKRIPSI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN BAHASA ARAB
FAKULTAS TARBIYAH DAN ILMU KEGURUAN
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI KIAI HAJI ACHMAD SIDDIQ JEMBER**

NAMA : _____

NIM : _____

DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI : _____

JUDUL SKRIPSI LAMA : _____

JUDUL SKRIPSI BARU : _____

ALASAN PERUBAHAN JUDUL : _____

Mahasiswa yang Mengajukan

Mengetahui,
Dosen Pembimbing Skripsi

(_____)
NIM. _____

(_____)
NIP. _____

*Form ini HANYA berlaku bagi:

1. Mahasiswa yang telah mendapatkan dosen pembimbing skripsi
2. Mahasiswa yang akan mengajukan perubahan judul, harus mendapatkan persetujuan dari Dosen Pembimbing Skripsi