



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI TULUNGAGUNG
FAKULTAS TARBIYAH DAN ILMU KEGURUAN**

Jalan Mayor Sujadi Timur 46 Telp. (0355) 321513 Fax. (0355) 321656 Tulungagung 66221
Website: ftik.iain-tulungagung.ac.id E-mail: ftik_iaintagung@yahoo.co.id

PERNYATAAN KESANGGUPAN UJIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama :
2. NIM :
3. Tempat, Tanggal lahir :
4. Jurusan :
5. Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya **SIAP MELAKSANAKAN UJIAN SKRIPSI PADA PERIODE**
yakni tanggal

Demikian pernyataan kami buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Atas perhatiannya disampaikan
terima kasih.

Mengetahui,

Pembimbing Skripsi,

Tulungagung,

Yang membuat Pernyataan

.....

.....