

KEMENTERIAN AGAMA

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

**FAKULTAS TARBIYAH DAN KEGURUAN**

**PRODI ............................................................................**

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

Nomor :

Lamp. :

Hal : ***Permohonan Penetapan Penguji Komprehensif***

Kepada Yth.

**Dekan Fakultas Tarbiyah dan Keguruan**

**UIN Alauddin Makassar**

Di

Samata-Gowa

*Assalamu Alaikum Wr. Wb.*

Ketua Jurusan/Prodi ............................................. Fakultas Tarbiyah dan Keguruan UIN Alauddin Makassar menerangkan bahwa:

N a m a : ........................................................................................

NIM : ........................................................................................

Semester : ........................................................................................

Prodi : ........................................................................................

Alamat : .........................................................................................

 No. HP/E-mail : .........................................................................................

akan menempuh Ujian Komprehensif, dan selanjutnya kami mengajukan permohonan penetapan penguji komprehensif mahasiswa tersebut kepada Bapak sebagai berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA PENGUJI** | **MATERI UJIAN** |
| 1. |  | Dirasah Islamiyah |
| 2. |  | Ilmu Pendidikan Islam  |
| 3. |  | Metodologi Pengajaran.... |

Demikian permohonan ini kami ajukan dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalam Alaikum wr. wb .*

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

Disetujui oleh: Ketua Jurusan/Prodi,

A.n. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik,

**Dr. M. Shabir U., M.Ag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP 196609281993031002 NIP**