



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**  
**FAKULTAS SYARI'AH**

*Alamat: Jl. Letkol H. Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung Telp. (0721) 703289*

**TANDA BUKTI PENYEBARAN SKRIPSI**

Telah diterima skripsi Sdr: ..... NPM: .....

Jurusan: ..... dengan Judul: .....

.....  
.....

No.	Nama Penerima	Jabatan	Jumlah	Tanda Tangan
1		Penguji Utama		
2		Penguji Pendamping I		
3		Penguji Pendamping II		
4		Perpustakaan Utama UIN RIL		
5		Perpustakaan Fakultas Syariah		
6		Jurusan HTN (Siyasah Syar'iyah)		

Bandar Lampung, .....  
Ketua Jurusan/Sek. Jur.

.....  
NIP.

Catatan:

Bukti ini digunakan sebagai syarat untuk mengurus ijazah