**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**

**UNIVERSITAS NEGERI MAKASSAR**

**FAKULTAS ILMU PENDIDIKAN**

Jalan : Tamalate I Tidung Makassar 90222

Telp. 884457, Fax (0411) 884457

Laman: www.unm.ac.id

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

1. **KETERANGAN DIRI**
2. Nama : SURIANI
3. Tempat/Tgl. Lahir : BONEPUTE, 22 NOPEMBER 1971
4. N I M : 094 924 006
5. Jurusan : PG PAUD
6. Semester : GENAP
7. Tahun Ajaran : 2012/2013
8. Jenis Kelamin : PEREMPUAN
9. A g a m a : ISLAM
10. Status Perkawinan : KAWIN
11. Pekerjaan : PNS
12. Alamat : KEL. BONEPUTE KEC. LAROMPONG SELATAN

KAB. LUWU

1. Riwayat Pendidikan : SD Th 1983 SLTP Th 1986 SLTA Th 1989
2. Riwayat Pekerjaan : PNS (Guru)
3. Riwayat organisasi : PGRI, IGTKI, HIMPAUDI
4. **KETERANGAN KELUARGA**
5. Nama Suami/Istri : Drs. SAPARUDDIN
6. Tempat/Tgl.Suami/Istri : SAMPANO, 05 JANUARI 1964
7. Pendidikan Suami/Istri : S.1
8. Pekerjaan Suami/Istri : PNS
9. Agama Suami/Istri : ISLAM
10. Nama Orang tua Suami/Istri : LIDE/ RABI
11. Pend. Orang Tua Suami/Istri : SR/SMP
12. Pekerjaan Orang Tua Suami (ayah) : ALMARHUM
13. Organisasi Orang Tua (Ayah) : -

Demikian daftar Riwayat hidup ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat keterangan yang tidak benar maka saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang di ambil oleh pemerintah.

Makassar, 01 Mei 2013

Mengetahui : Yang Membuat,

An. Dekan

PD. Bidang Akademik

**Drs. M. ALI LATIF AMRI, M.Pd SURIANI**

**NIP. 19611231 198702 1 045 NIM 094 924 006**

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**

**UNIVERSITAS NEGERI MAKASSAR**

**FAKULTAS ILMU PENDIDIKAN**

Jalan : Tamalate I Tidung Makassar 90222

Telp. 884457, Fax (0411) 884457

Laman: www.unm.ac.id

**SURAT KETERANGAN**

**Nomor : /UN36.4/KM/2013**

Dekan Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Negeri Makassar menerangkan bahwa :

Nama : SURIANI

Tempat/Tgl. Lahir : BONEPUTE, 22 NOPEMBER 1971

N I M : 094 924 006

Jurusan : PG PAUD

Semester : GENAP

Tahun Ajaran : 2012/2013

Alamat : Jl. TAMALATE. IV MAKASSAR

Benar bahwa mahasiswa tersebut tidak terlibat dalam peristiwa G.30 S/PKI

Demikian keterangan ini di buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya dan hanya berlaku dalam lingkungan Universitas Negeri Makassar.

Makassar, 01 Mei 2013

An. Dekan

Pembantu Dekan Bidang Akademik

**Drs. M. ALI LATIF AMRI, M.Pd NIP. 19611231 198702 1 045**

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**

**UNIVERSITAS NEGERI MAKASSAR**

Jalan : A.P. Pettarani Makassar

Telp. 877211-869834, Fax 868794

Nomor : /UN36/PP/2013 Makassar,01 Mei 2013

Lamp. : 1 (Satu) Berkas

Hal : Permohonan Ujian Skripsi

Kepada

Yth : Bapak Dekan FIP Universitas Negeri Makassar

Makassar

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama/NIM : SURIANI/094 924 006
2. Tempat/Tgl. Lahir : BONEPUTE, 22 NOPEMBER 1971
3. Fakultas/Jurusan : Ilmu Pendidikan/PG.PAUD
4. Pekerjaan : PNS
5. Alamat : Jl. TAMALATE. IV MAKASSAR

Dengan ini mengajukan permohonan untuk menempuh ujian skripsi Program Strata Satu, bahwa kami telah menyelesaikan Ujian tentamen mata kuliah pada Program Strata Satu, adapun Judul Skripsi kami sebagai berikut :

“Penggunaan Teknik Kolase untuk Meningkatkan Motorik Halus pada Taman Kanak-Kanak Permata Temboe Kabupaten Luwu”

Sebagai bahan pertimbangan bapak saya lampirkan :

1. Daftar riwayat hidup diketahui unsur Pimpinan Fakulatas
2. Fotocopy Ijazah terakhir
3. Surat keterangan berkelakuan baik dari pimpinan fakultas
4. Keterangan bebas perpustakaan UNM Makassar
5. Daftar nilai dari pusat Komputer UNM
6. Fotocopy pembayaran SPP, KRS terakhir
7. Pas foto hitam putih (PAKAI JAS)
   1. Pas foto ukuran 2x3 cm 1 (satu) lembar
   2. Pas foto ukuran 3x4 cm 3(tiga) lembar

Atas persetujuan bapak sangat kami harapkan dan atasnya di ucapkan terima kasih.

Mengetahui : Pemohon,

Kepala BAAK

**Drs. H. KAMARUDDIN SURIANI**

**NIP. 19530815 198003 1 003 NIM 094 924 006**