**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 : RISMA
3. Tempat/Tgl. Lahir : TEMBOE, 1 DESEMBER 1979
4. N I M : 094 924 031
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 : BELUM MENIKAH
11. Pekerjaan : GURU HONORER
12. Alamat : DESA TEMBOE KEC. LAROMPONG SELATAN

 KAB. LUWU

1. Riwayat Pendidikan : SD Th 1992 SLTP Th 1995 SLTA Th 1998
2. Riwayat Pekerjaan : GURU HONORER
3. Riwayat organisasi : IGTKI, HIMPAUDI
4. **KETERANGAN KELUARGA**
5. Nama Suami/Istri : -
6. Tempat/Tgl.Suami/Istri : -
7. Pendidikan Suami/Istri : -
8. Pekerjaan Suami/Istri : -
9. Agama Suami/Istri : -
10. Nama Orang tua Suami/Istri : -
11. Pend. Orang Tua Suami/Istri : -
12. Pekerjaan Orang Tua Suami (ayah) : -
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 RISMA**

**NIP. 19611231 198702 1 045 NIM 094 924 031**

**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 : RISMA

Tempat/Tgl. Lahir : TEMBOE, 01 DESEMBER 1979

N I M : 094 924 031

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 : RISMA/094 924 031
2. Tempat/Tgl. Lahir : TEMBOE, 01 DESEMBER 1979
3. Fakultas/Jurusan : ILMU PENDIDIKAN/PG.PAUD
4. Pekerjaan : GURU HONORER
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 RISMA**

**NIP. 19530815 198003 1 003 NIM 094 924 031**