

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

bahwa yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : KHOIRUL MUR ARIFIN
Umur : 27 TAHUN
Tanggal lahir : 09 FEBRUARI 1993
Bangsa : INDONESIA
Agama : ISLAM
No. telp/HP/Email : 0853-4296-3560
Tempat tinggal sekarang : JL. MAYJEM KATAMSO NO.67

Menerangkan dengan sebenarnya

PENDIDIKAN

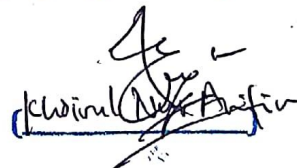
1. Tamatan SD NEGERI 7 BARUGA KEL. BARUGA
KOTA KENDARI TAHUN 2004 berijazah / tidak *).
2. Tamatan PONDOK MODERN DARUSSALAM GONTOR
POMBROGO INDONESIA TAHUN 2010 berijazah / tidak *).
3. Tamatan _____ berijazah / tidak *).
4. Pernah memasuki fakultas / Akademi
Sampai tingkat persiapan/sejana muda (BA)/Doktoran/serjana *)

PENGALAMAN KERJA

1. Dari tahun _____ s/d tahun _____
2. Dari tahun _____ s/d tahun _____
3. Dari tahun _____ s/d tahun _____
4. Dari tahun _____ s/d tahun _____

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenarnya.

Saya yang bersangkutan,


Khoirul Mur Arifin

*)coret mana yang tidak perlu



BADAN NARKOTIKA NASIONAL KOTA KENDARI

Alamat : Jalan Bunggasi Kelurahan Anduonohu Poasia

Telp./Faks : (0401)3136044

Email : bnnkota_kendari@bnn.go.id;
bnnkotakendari@ymail.com

3335

SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN NARKOTIKA

No: SKPN/3335/ks/rh.01/2019/BNNK-KDI

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa, pada hari : **Senin**
tanggal **07 Oktober 2019** Pukul : **15.00 WITA** bertempat di Klinik Pratama
BNN Kota Kendari, atas dasar permintaan sendiri, telah dilakukan pemeriksaan terhadap:

Nama : KHOIRUL NUR ARIFIN
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 26 Tahun 7 Bulan 28 Hari
Tempat/ Tanggal Lahir : Kendari, 09 Februari 1993
Alamat : Jl. Mayjen Katamso No. 67
Pekerjaan : Mahasiswa

A. Hasil Wawancara dan Pemeriksaan Fisik

1. Kesadaran : Baik
2. Keadaan Umum : Baik
3. Tekanan Darah : 110/80 mmHg
4. Nadi : 70 x/-menit
5. Pernafasan : 20 x/ menit

B. Riwayat Pengobatan Obat-obatan dalam seminggu terakhir:

1. Penggunaan Obat-obatan dalam seminggu ini : Tidak Ada
2. Jenis obat-obatan yang digunakan : Tidak Ada
3. Asal Obat : Tidak Ada
4. Terakhir Minum : Tidak Ada

C. Hasil Tes Urine/ Rambut oleh:

Pemeriksaan urine dengan metode: Rapid Test/ Imuno Assay

- a. *Amphetamine* : *Negative*
- b. *Methamphetamine* : *Negative*
- c. *Cocaine* : *Negative*
- d. *Opiod* : *Negative*
- e. *THC* : *Negative*
- f. *Benzodiazepine* : *Negative*

Dapat disimpulkan bahwa yang diperiksa tersebut di atas :
Tidak Terindikasi mengkonsumsi Narkotika.

Demikian Surat Keterangan Pemeriksaan Narkotika ini dibuat guna keperluan sebagai
Kelengkapan Berkas Persyaratan Wisuda di IAIN Kendari 2019.

Dokter Pemeriksa

Dr. Suparni

NIP. 19790329 200903 2 002

Kendari, 07 Oktober 2019

Petugas Pemeriksa Urine,

Nusddin Tatawu, SKM

NIP. 19720522 199303 1 003

Mengetahui,

Kepala Badan Narkotika Nasional Kota Kendari,



Dra. Murniaty M, MPH., Apt

NIP. 19660818 199312 2 001



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI KENDARI
FAKULTAS TARBIYAH DAN ILMU KEGURUAN

Jalan Sultan Qaimuddin No. 17 Kelurahan Baruga – Kota Kendari
Telp. (0401) 3193710, Faximili. 0401-3193710 E-Mail
Website : <http://iaikendari.ac.id>

Nomor : 1983/In.23-FTIK/D/PP.00.9/11/2016
Lamp : Satu Rangkap Proposal
Perihal : *Izin Penelitian*

Kendari, 23 November 2016

K e p a d a
Yth. Kepala Balitbang
Provinsi Sulawesi Tenggara
Di,-
Kendari,

Assalamu Alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa sebagai syarat penyelesaian studi di Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Kendari, maka dimohon berkenan memberikan izin kepada mahasiswa kami:

Nama : **Khoirul Nur Arifin**
NIM : 12010102002
Jurusan : Pendidikan Bahasa
Prog. Studi : Pendidikan Bahasa Arab
Alamat : Jl. Mayjem Katamso Kel. Baruga Kec. Baruga Kota Kendari

Untuk melakukan penelitian serta pengumpulan data di MAN 1 Konsel, Kabupaten Konawe Selatan, dengan judul skripsi:

تطبيق طريقة الإستماع في تعليم اللغة العربية بالمدرسة الثانوية الصف السابع دارالدعوة والإرشاد
بونكوتوكو كنداري

Penerapan Metode Mendengar Dalam Pembelajaran Bahasa Arab Kelas Tujuh Pada Madrasah Tsanawiah Darul Dakwah Wal Irsyad Bunkutoko Kendari

Pembimbing : Dra. Beti Mulu, M.Pd.I

Demikian kami sampaikan, atas kerjasamanya yang baik diucapkan terima kasih.



Tembusan:

1. Rektor IAIN Kendari,
2. Ketua Prodi PBA FTIK IAIN Kendari,
3. Kassubag. AKMA.

Visi Prodi Pendidikan Bahasa Arab (PBA) :

"Menjadi Program Studi yang terdepan dalam mengembangkan Pendidikan Bahasa Arab pada tahun 2025"



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Kompleks Bumi Praja Anduonohu Telp. (0401) 3136256 Kendari 93232

Kendari, 25 November 2016

Nomor : 070/4798/Balitbang/2016
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepada
Kepala Kantor Kementerian Agama
Kota Kendari
di -

KENDARI

Berdasarkan Surat Dekan FTIK IAIN Kendari Nomor : 1983/In.23-FTIK/D/PP.00.09/11/2016 tanggal 23 November 2016 perihal tersebut di atas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : KHOIRUL NUR ARIFIN
NIM : 12010102002
Prog. Studi : S1 Pend. Bahasa Arab
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Kelas 7 Madrasah Tsanawiah Darul Dakwah Wal Irsyad Bungkutoko Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Kantor Saudara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

"PENERAPAN METODE MENDENGAR DALAM PEMBELAJARAN BAHASA ARAB KELAS TUJUH PADA MADRASAH TSANAWIAH DARUL DAKWAH WAL IRSYAD BUNKUTOKO KENDARI"

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 25 November 2016 sampai selesai

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati Adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sultra Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian Surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

a.n. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN PROVINSI,



Ir. SUKANTO TODING, MSP. MA
Pemimpin Tk. I, Gol. IV/b
Nip. 19680720 199301 1 003

Tembusan :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Walikota Kendari di Kendari;
3. Dekan FTIK IAIN Kendari di Kendari;
4. Kepala Badan Kesbang Kota Kendari di Kendari;
5. Kepala MTs Darul Dakwah Wal Irsyad Bungkutoko Kendari di Kendari;
6. Mahasiswa yang bersangkutan.