

BERKAS SEMINAR HASIL
PROGRAM MAGISTER

S-2

Nama :

N I M :

Program Studi :

Kekhususan :

Judul :

.....

.....

Dilaksanakan pada:

Hari :

Tanggal :

Jam :

Tempat :

Komisi Penguji

Pembimbing I :

Pembimbing II :

Pembimbing III/Dosen Penguji I :

Dosen Penguji II :

Kelengkapan persyaratan yang diserahkan ke Pengajaran

- ➔ SHP - 1 = 1lembar
- ➔ SHP - 2 = 1lembar

CATATAN:

PENDAFTARAN SEMINAR HASIL PENELITIAN KE BAGIAN PENGAJARAN SATU (1) MINGGU SEBELUM UJIAN

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
PROGRAM PASCASARJANA**

Perihal : Permohonan Seminar Hasil

Kepada : Yth. Ketua Program Studi

Program Pascasarjana Fakultas MIPA

Universitas Brawijaya

Malang

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa bimbingan kami

Nama :

No. Mahasiswa :

Program Studi : S2

Untuk melaksanakan seminar Hasil Penelitian

Judul :

.....

.....

Dengan usulan tanggal sebagai berikut:

No	Hari	Tanggal	Jam
1.			
2.			
3.			
4.			

Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Malang,
Komisi Pembimbing,
Ketua,

NIP.

PERSETUJUAN SEMINAR HASIL PENELITIAN TESIS

Yang bertanda tangan dibawah ini, Komisi Pembimbing menyetujui Seminar Hasil Penelitian tesis mahasiswa:

Nama : _____
No. Mahasiswa : _____
Program Studi : _____
Yang akan diselenggarakan pada :
Hari : _____
Tanggal : _____
Jam : _____
Tempat : _____

No.	Nama	Pembimbing TESIS	Tanda Tangan	Tgl. Persetujuan
1.		Ketua Komisi		
2.		Anggota Komisi		
3.		Anggota Komisi / Dosen Penguji *)		
4.		Dosen Penguji		

Malang,
Menyetujui
Ketua Program Studi S2 _____

NIP.

*) Coret yang tidak perlu