

Lamp. : Artikel Jurnal Ilmiah Nasional Terakreditasi dan Lunas SPP Hal : Pengajuan Ujian Tesis

Kepada Yth. Dekan FMIPA

Institut Pertanian Bogor

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah terpenuhinya persyaratan untuk menyelesaikan studi Program Magister bagi mahasiswa Pascasarjana FMIPA IPB di bawah ini:

Nama : ……………………………………………………………NRP: ………………….…. Mayor : ………………………………………………………………………………………….

maka kami sebagai komisi pembimbing akan mengadakan Ujian Akhir/Tesis bagi mahasiswa tersebut yang akan dilaksanakan pada :

Hari dan tanggal : ...………………………………………………………………………………………. Pukul : ....………………………………

Bertempat di : ...…………………………………………………………………………………….... dengan susunan komisi penguji : Tanda Tangan

Ketua : ...………………………………………………..... ……………………………. Anggota : 1 ………………………………………………..... …………………………….

2. ……………………………………………….... .…………………………… Penguji Luar Komisi **\*** : …………………………………………………. .... ……………………………. Judul Tesis : ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………… …….

…………………………………………………………………………………………. Atas perhatiannya, diucapkan terima kasih.

Bogor, ………………………………… Mengetahui Hormat kami

Ketua Program Studi, Ketua Komisi Pembimbing,

……………………………............... ……………………………….............. NIP. NIP.

**Keterangan :**

\* Penguji Luar Komisi dari IPB

Proses Administrasi 7 (tujuh) Hari Kerja





DATA UNTUK BUKU INDUK

Nama Lengkap : ……………………………………………………………………… Tempat & Tanggal Lahir : ……………………………………………………………………… Asal Universitas : ……………………………………………………………………… Program Studi :……….……………………………………………

Lulus Tahun : …………………………………………………… Program Studi/Mayor S2 : ……………………………………………………………………… NRP : ……………………………………………………………………… Indeks Prestasi : ……………

Tanggal Pertemuan Komisi : Pertama : ………………………………………………………….

Kedua : …………………………………………………………. Ketiga : ………………………………………………………….

Tanggal Lulus Seminar : …………………………………………………..……... Hari, Tanggal, & Tahun Ujian S2 : ……………………………………………………………………… Dosen Pembimbing : Ketua : …………………………………………………………...

Anggota : 1. ………………………………………………………...

: 2. ……………………………………………………….. Dosen Penguji Luar Komisi : ……………………………………………………………………… Sponsor : ……………………………………………………………………… Alamat Rumah : ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………… No.Telp…………………...………/HP.......…………………………

Alamat Kantor\* : ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………… No. Telp.……………………….…./HP……………………………...

Keterangan :

\* Bila Sudah Bekerja

