



PROGRAM PASCASARJANA

UNIVERSITAS NEGERI PADANG

KAMPUS UNP AIR TAWAR PADANG

Telp. (0751) 7051147

Prof. Dr. Hamka Padang

Fax. (0751) 445088

FORMAT 3

KELENGKAPAN ADMINISTRASI

UJIAN TERTUTUP TESIS / DISERTASI

Rencana Ujian Tertutup Tesis / Disertasi

Nama Mahasiswa : _____
NIM : _____
Jenjang Program ¹⁾ : _____
Prodi/Konsentrasi : _____
Tim Pembimbing/Promotor ²⁾ : _____
Hari/tanggal : _____
Jam/Ruang : _____

NO.	KOMPONEN	KELENGKAPAN ³⁾	
		Sudah Terpenuhi	Belum Terpenuhi
1	Pembayaran SPP semester yang bersangkutan		
2	Kelulusan semua mata kuliah yang harus diambil *)		
3	Nilai Bahasa Inggris **)		
4	Hasil Seminar Hasil Penelitian ***)		
5	SK. Tim Pembimbing / Promotor		
6	Rencana Ujian Tertutup dari Ketua Program Studi / Konsentrasi ****)		
7	Draf Tesis/Disertasi yang telah disetujui secara lengkap oleh Tim Pembimbing/Promotor		
8	SK Panitia Ujian Tertutup		
9	Undangan Ujian Tertutup dari Direktur / Wakil Direktur I		
10	Lembaran Penilaian Ujian Tertutup Tesis/Disertasi *****)		

Keterangan:

- *) Disertai transkrip nilai semua mata kuliah
- **) Nilai TOEFL minimal untuk program Magister/Doktor
- ***) Hasil Seminar Hasil Penelitian harus dlm kategori LULUS
- ****) Ketua dan semua Tim Pembimbing/Promotor serta Penguji sepakat untuk dapat hadir pada tanggal hadir pada tanggal ujian
- *****) Diserahkan kepada Bagian Akademik TU PPs setelah ujian diselenggarakan

Padang,20..

Kepala Tata Usaha PPs-UNP

M. Arifin, S.Pd., M.Pd.

NIP. 197001011992031006

¹⁾ Tulis Magister (S2) atau Doktor (S3)

²⁾ Tulis nama pembimbing I atau Ketua Tim Promotor

³⁾ Bubuhkan tanda cek untuk persyaratan yang telah terpenuhi

SURAT PENUNJUKKAN

Dengan ini kami tunjuk nama-nama yang perlu hadir dalam *Ujian Tesis* Mahasiswa atas nama :

Nama : (NIM.)

Telp.*) :

Program Studi :

Konsentrasi :

Yaitu:

NO.	N A M A	STATUS
1.	Pembimbing I
2.	Pembimbing II
3.	Dosen Program Studi
4.	Dosen Program Studi
5.	Dosen Luar Program Studi

Padang,

Ketua Program Studi /Konsentrasi

.....

*) Nomor Telpon yang mudah dihubungi

SURAT PERNYATAAN

Kami yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan akan menghadiri *Ujian Tesis* mahasiswa PPs UNP Padang :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Konsentrasi :

Yang akan diadakan pada :

Hari/Tanggal :

Pukul :

Ruang : PPs UNP Padang

NO.	N A M A	TANDA TANGAN	KETERANGAN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Demikianlah surat pernyataan ini dibuat agar dapat dipergunakan menurut semestinya.

Alternatif Hari - Hari Untuk Ujian Tesis

Nama Mahasiswa :

NIM :

No	Nama Dosen	Hari / Tanggal				
1					
2					
3					
4					
5					

Keterangan : Kolom diisi dengan Paraf hari - hari yang mungkin bisa hadir.