



**PENDAFTARAN UNTUK MENEMPUH
UJIAN KOMPREHENSIF
PROGRAM DOKTOR (S3) PASCASARJANA UNP**

Nama Mahasiswa : _____ Angkatan Tahun :

NIM : _____ BPPS : Ya – Tidak

Program Studi : _____

Persyaratan Akademik ^{*)}

Mata Kuliah	Jumlah MK	Jumlah SKS	IPK	Nilai Terendah
A. MK Dasar Umum
B. MK Dasar Khusus
C. MK Pilihan
D. MK Penunjang
IPK Rata-rata :			

Persyaratan Administratif

A. Pembayaran SPP :

B. Cuti Kuliah :

C. Catatan Khusus :

Tanggal Ujian Komprehensif :

REKOMENDASI :

.....

Padang,

Koordinator Program Studi

(.....)

^{*)} Disertai transkrip nilai