

# FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN TESIS

Yang bertandatangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : \_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_ Angkatan : \_\_\_\_\_

No. Telp./Ponsel : \_\_\_\_\_

Judul Tesis/Penelitian : \_\_\_\_\_

Mengajukan waktu Pelaksanaan **Ujian Tesis** adalah :

Hari/Tanggal : \_\_\_\_\_

Waktu (pukul) : \_\_\_\_\_

Komisi Pembimbing :

1. \_\_\_\_\_ Tanda tangan : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Tanda tangan : \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Mahasiswa yang bersangkutan telah memenuhi persyaratan untuk **Ujian Tesis**

Dengan demikian yang bersangkutan wajib melengkapi persyaratan Akademik dan Administrasi untuk dapat melaksanakan **Ujian Tesis**

Mahasiswa,

Bogor, \_\_\_\_\_  
Ketua Komisi Pembimbing

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )