



KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
INSTITUT PERTANIAN BOGOR

SEKOLAH PASCASARJANA

Gedung Sekolah Pascasarjana Lt. 1, Telp. (0251) 8622961, 8628448, 8622640
Fax, (0251) 8622986 Email: sps@ipb.ac.id
Kampus IPB Dramaga, Bogor 16680

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

Kepada Yth.
Dekan Sekolah Pascasarjana
Institut Pertanian Bogor

Dengan hormat,
Sehubungan dengan telah terpenuhinya persyaratan untuk menyelesaikan studi Program Magister bagi mahasiswa Sekolah Pascasarjana 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.

Mengetahui
Ketua Program Studi/Mayor,

Bogor,
Hormat kami
Ketua Komisi Pembimbing,

.....
NIP.

.....
NIP.

Keterangan :

- ✓ * Penguji Luar Komisi dari IPB
- ✓ Proses Administrasi 7 (tujuh) Hari Kerja



KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
INSTITUT PERTANIAN BOGOR

SEKOLAH PASCASARJANA

Gedung Sekolah Pascasarjana Lt. 1, Telp. (0251) 8622961, 8628448, 8622640
Fax, (0251) 8622986 Email: sps@ipb.ac.id
Kampus IPB Dramaga, Bogor 16680

DATA UNTUK BUKU INDUK

Nama Lengkap :

Tempat & Tanggal Lahir :

Asal Universitas :

Mayor :

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