



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
INSTITUT PERTANIAN BOGOR**

SEKOLAH PASCASARJANA

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

Hal : Pengajuan Ujian Tesis

Kepada Yth.
Dekan Sekolah Pascasarjana
Institut Pertanian Bogor

Dengan hormat,
Sehubungan dengan telah terpenuhinya persyaratan untuk menyelesaikan studi S2 bagi Mahasiswa Sekolah Pascasarjana di bawah ini:

Nama :NRP:.....

Mayor :

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

Hari/ tanggal :

Jam :

Bertempat di :

dengan susunan komisi penguji : Tanda Tangan

Ketua :

Anggota : 1

2.

Luar komisi* :

Judul Tesis :

.....

.....

Atas perhatiannya, diucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Bogor,

Mengetahui
Ketua Mayor,

Ketua Komisi Pembimbing,

.....
NIP.

.....
NIP.

Catatan :

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



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
INSTITUT PERTANIAN BOGOR**

SEKOLAH PASCASARJANA

Gedung Rektorat Lantai 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 :

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