



KEMENTERIAN RPENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
SEKOLAH PASCASARJANA

FORM 11

Alamat : Gedung Pascasarjana, Limau Manis Manis Padang Kode Pos 25163

Telepon: 0751-71686, Faxsimile: 0751-71691

Laman : <http://pasca.unand.ac.id>, e-mail: sekretariatpasca@adm.unand.ac.id

Hal : *Undangan Ujian Terbuka S3*

Padang, 20

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Direktur Sekolah Pascasarjana

Universitas Andalas

di

Tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Andalas:

Nama&Gelara (S1&S2) : _____

NIM : _____

Program Studi : S3 _____ (Pemusatan : _____)

Judul Disertasi : _____

Komisi Pembimbing : 1. _____ (Ketua) (_____)
2. _____ (Anggota) (_____)
3. _____ (Anggota) (_____)

Dengan ini memohon perkenan Bapak/Ibu untuk dapat membuatkan Surat Undangan Ujian Terbuka yang akan dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : _____

Waktu : _____

Tempat : Aula Lantai III Gedung Sekolah Pascasarjana UNAND Kampus Limau Manis Padang

Dosen Penguji : 1. _____ (_____)

2. _____ (_____)

3. _____ (_____)

4. _____ (_____)

5. _____ (_____)

Demikian saya sampaikan, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

(nama lengkap dan NIM)

Mengesahkan dan Menyetujui
Ketua / Anggota*) Pembimbing

Koordinator Program Studi

NIP.

NIP.

*) coret yang tidak perlu