



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

FORM 4

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 Kolokium S2*

Padang, 20

Kepada Yth.

Koordinator Program Studi S2

Sekolah Pascasarjana Universitas Andalas

di

Tempat

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

Nama : _____
NIM : _____
Program Studi : S2 _____
Judul Tesis : _____

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

Paraf dosen

memohon perkenan Bapak/Ibu untuk dapat membuat Surat Undangan Kolokium yang akan dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : _____
Waktu : _____
Tempat : Ruang ____ Gedung Sekolah Pascasarjana UNAND Kampus Limau Manis Padang

Dosen Penguji : 1. _____ (_____)
2. _____ (_____)
3. _____ (_____)

Paraf dosen

Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak/Ibu, saya lampirkan:

1. Bukti pembayaran SPP semester berjalan
2. Draf Proposal Penelitian yang disetujui pembimbing

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

Mengesahkan dan Menyetujui
Ketua / Anggota *) Pembimbing

Hormat Saya,

NIP.

(nama lengkap dan NIM)

Koordinator Program Studi

(_____)
NIP.