



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

FORM 5

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 Seminar Hasil Penelitian 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 : _____

Paraf dosen

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

memohon perkenan Bapak/Ibu untuk dapat membuat Surat Undangan Seminar Hasil Penelitian yang akan dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : _____

Waktu : _____

Tempat : Ruang ____ Gedung Sekolah Pascasarjana UNAND Kampus Limau Manis Padang

Paraf dosen

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

Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak/Ibu, saya lampirkan:

1. Bukti pembayaran SPP semester berjalan
2. Draf Hasil Penelitian / Tesis yang disetujui pembimbing
3. Surat keterangan Penelitian selesai dilaksanakan dari instansi dimana penelitian dilaksanakan (kepala labor/ kepala instansi/kepala pemerintahan tingkat kec/kab/prop/ lainnya*) _____

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.

*) tuliskan surat keterangan yang membuktikan penelitian sudah selesai dilaksanakan,
baik di lapangan maupun di laboratorium