



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

FORM 9

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 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 : _____
NIM : _____
Program Studi : S3 _____
Judul Disertasi : _____

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

dengan ini memohon perkenan Bapak/Ibu untuk dapat membuatkan 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 / Doktor yang disetujui pembimbing pada halaman depan
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