



# UNIVERSITAS MEDAN AREA

## PASCASARJANA

Program Magister : Ilmu Administrasi Publik - Agribisnis - Ilmu Hukum - Psikologi

Program Doktor : Ilmu Pertanian

Jl. Setia Budi No. 79-B Tj. Rejo Medan Sunggal Kota Medan Sumatera Utara 20112 Indonesia  
Telp. (061) 8201994 Fax. (061) 8226331

---

### FORMULIR PENDAFTARAN SEMINAR HASIL

Nama : .....

NPM : .....

Program Studi/Minat : .....

Alamat : .....

No. Telp/HP : .....

Akan mengajukan seminar hasil pada :

Hari & tanggal : .....

Pukul : .....

Tempat : .....

Dengan susunan Tim Penguji :

Ketua Prodi : .....

Pembahas : .....

Promotor : .....

Co-Promotor : .....

Judul Seminar : .....

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Diketahui dan Menyetujui

Mengetahui  
Promotor

Mengetahui  
Co-Promotor

.....  
NIP

.....  
NIP

Medan,.....  
Pemohon

**Catatan:**

1. Bukti pembayaran Dana Seminar Hasil
2. Bukti pembayaran SPP Sem. 4 & 5
3. Telah menyerahkan bukti *accepted* Artikel 1,2, 3 & *proceeding internasional conference*

(Nama Mahasiswa)



# UNIVERSITAS MEDAN AREA

## PASCASARJANA

*Program Magister : Ilmu Administrasi Publik - Agribisnis - Ilmu Hukum - Psikologi*

*Program Doktor : Ilmu Pertanian*

Jl. Setia Budi No. 79-B Tj. Rejo Medan Sunggal Kota Medan Sumatera Utara 20112 Indonesia  
Telp. (061) 8201994 Fax. (061) 8226331

---

### LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR HASIL

Nama : .....

NPM : .....

Program Studi/Minat : .....

Akan mengajukan sidang komisi pada :

Hari & tanggal : .....

Pukul : .....

Tempat : .....

Judul Seminar : .....

.....

Dengan susunan Tim Penguji :

No	Nama	Susunan Tim Penguji	Catatan	Tandatangan
1.		Ketua Prodi		
2.		Pembahas		
3.		Promotor		
4.		Co-Promotor		

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Medan,.....  
Pemohon

(Nama Mahasiswa)