



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 Pengajuan Ujian *Preliminary* Tulisan dan Lisan

Nama :

NPM :

Program Studi :

No Telp/HP :

Akan mengajukan Ujian *Preliminary* pada :

Hari & Tanggal :

Pukul :

Tempat :

Dengan susunan tim penguji :

Ketua Penguji :

Anggota : 1.

2.

3.

4.

Judul Penelitian :

.....

.....

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Medan,

Pemohon

Nama Mahasiswa

NPM.



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 UJIAN *PRELIMINARY*

Nama :

NPM :

Program Studi/Minat :

Akan mengajukan ujian *preliminary* pada :

Hari & tanggal :

Pukul :

Tempat :

Dengan susunan Tim Penguji :

No	Nama	Susunan Tim Penguji	Catatan	Tandatangan
1.		Ketua Penguji		
2.		Anggota 1		
3.		Anggota 2		
4.		Anggota 3		
5.		Anggota 4		

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Medan,.....
Pemohon

Nama Mahasiswa
NPM.