



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 UJIAN DISERTASI TERTUTUP

Nama :

NPM :

Program Studi/Minat :

Alamat :

No. Telp/HP :

Akan mengajukan ujian disertasi tertutup pada :

Hari & tanggal :

Pukul :

Tempat :

Dengan susunan Tim Penguji :

Direktur Pascasarjana :

Ketua Prodi :

Ketua Sidang :

Penguji 1 :

Penguji 2 :

Promotor :

Co-Promotor :

Judul Disertasi :

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Diketahui dan Menyetujui

Mengetahui
Promotor

Mengetahui
Co-Promotor

Nama
NIP

Nama
NIP

Catatan:

1. Bukti pembayaran Dana Ujian Tertutup
2. Bukti pembayaran SPP Sem. 6
3. Satu Draft Disertasi ACC Promotor dan Co-Promotor
4. Tiga Artikel published dalam jurnal Nasional Terakreditasi / Internasional bereputasi
5. Satu Proceeding Internasion Conference as speaker

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

DATA UJIAN TERTUTUP PROGRAM DOKTOR

1. Nama :
2. NPM :
3. Tempat/ tanggal lahir :
4. Instansi :
5. Masuk IPB pada tahun :
6. Status Beasiswa :
7. Waktu Penyelesaian kuliah :
8. SK Komisi Pembimbing : No. Tanggal :
 - Ketua Prodi :
 - Penyelaras :
 - Promotor :
 - Co-Promotor :
8. Tanggal Ujian Preliminary
 - Preliminary Tertulis :
 - Preliminary Lisan :
9. Tanggal Sidang Komisi : 1.
2.
10. Tanggal Seminar Proposal :
11. Tanggal Seminar Hasil :
12. Jumlah SKS yang dikumpulkan :
14. Judul Disertasi :
.....
.....
15. Tanggal Ujian Tertutup : Hasil: Lulus / Tidak Lulus *)
16. Rencana Tanggal Ujian Terbuka :
- Penguji Luar Komisi yang Diusulkan: 1.
Instansi :

Catatan:

.....
.....
.....



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 DISERTASI TERTUTUP

Nama :

NPM :

Program Studi/Minat :

Akan mengajukan Ujian Disertasi Tertutup pada :

Hari & tanggal :

Pukul :

Tempat :

Judul Disertasi :

.....

Dengan susunan Tim Penguji :

No	Nama	Susunan Tim Penguji	Catatan	Tandatangan
1.		Direktur Pascasarjana		
2.		Ketua Prodi		
3.		Ketua Sidang		
4.		Penguji 1		
5.		Penguji 2		
6.		Promotor		
7.		Co-Promotor		

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Medan,.....
Pemohon

Catatan:

1. Penguji 1 merupakan dosen dalam (UMA) yang ditunjuk berdasarkan keputusan Ketua Prodi, Promotor dan Co-Promotor
2. Penguji 2 merupakan dosen luar yang ditunjuk berdasarkan keputusan Ketua Prodi, Promotor dan Co-Promotor

Nama Mahasiswa
NPM