



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS ANDALAS
PROGRAM PASCASARJANA**

Alamat : Gedung Pascasarjana, Kampus Unand Limau Manis, Padang 25163
Telp.0751-71686, Fax.0751-71691 Email: sekretariat@pasca.unand.ac.id

Hal : *Undangan Ujian Akhir S2*

Padang, 20

Kepada Yth.
Koordinator Program Studi S2 _____
Pascasarjana Universitas Andalas
di
Tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa 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 Ujian Akhir Thesis yang akan dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : _____
Waktu : _____
Tempat : Ruang ___ Gedung Program Pascasarjana UNAND Kampus Limau Padang

Paraf dosen

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

Sebagai pertimbangan bagi Bapak, saya sudah melengkapi semua persyaratan Ujian Tesis yang dibuktikan dengan Surat Keterangan yang ditandatangani oleh Kasubag TU Pascasarjana Unand.

Demikian saya sampaikan, atas perhatian dan bantuan Bapak diucapkan terimakasih.

Mengesahkan dan Menyetujui
Ketua / Anggota*) Pembimbing

Hormat Saya,

NIP.

(nama lengkap dan NIM)

Mengetahui,
Direktur / Wakil Direktur ,

NIP.

*) coret yang tidak perlu