



**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 Tertutup S3*

Padang, 20

Kepada Yth.
**Bapak Direktur Program Pascasarjana
Universitas Andalas**
di
Tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa 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 untuk dapat membuatkan Surat Undangan Ujian Tertutup yang akan dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : _____
Waktu : _____
Tempat : Ruang ___ Lantai 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 Disertasi yang dibuktikan dengan Surat Keterangan yang ditandatangani oleh Kasubag TU Pascasarjana Unand.

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

Hormat Saya,

(nama lengkap dan NIM)

Mengesahkan dan Menyetujui
Ketua / Anggota Pembimbing

Koordinator Program Studi

NIP.

NIP.

Mengetahui,
Direktur / Wakil Direktur ,

NIP.