KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI KIAI HAJI ACHMAD SIDDIQ JEMBER
PASCASARJANA
Jl. Mataram No. 1 Mangli, Jember, Kode Pos 68136 Telp. (0331) 487550 Fax (0331) 427005
e-mail: pascasarjana@uinkhas.ac.id, Website : http://pasca.uinkhas.ac.id

KARTU KONSULTASI TESIS

Nama : <nama>
Nomor Induk Mahasiswa : <nim>
Program Studi : <prodi>
Dosen Pembimbing : 1. <Pembimbing 1>
2. <Pembimbing 2>
Judul Tesis : <judul>

NO	Bahan Bimbingan	Tanggal	Tanda Tangan	
			Pembimbing I	Pembimbing II
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Catatan:

Kartu Konsultasi ini harap dibawa pada saat konsultasi dengan Dosen Pembimbing Tesis

Cetak dengan kertas ***bufalo***