



**PERMOHONAN UJIAN TESIS**  
SEMESTER GASAL/GENAP/ANTARA TAHUN AKADEMIK \*).....

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
.....

NIM :  
.....

Program Studi :  
.....

Biaya Studi : BPPS/Biaya Mandiri/Sponsor \*)

Mengajukan permohonan ujian tesis pada:

Hari: ..... Tanggal: ..... Pukul : .....  
Ruang: .....

Mengetahui Koordinator Program Studi, Malang,.....  
Pemohon,

.....  
NIP (nama dan tanda tangan)

**DEWAN PENGUJI**

Pembimbing I, Pembimbing II,

.....  
NIP NIP

Penguji Bidang \*) *Pendidikan/Studi*, Penguji Bidang Studi,

.....  
NIP NIP

Mengetahui

a.n. Dekan

Wakil Dekan I,

Prof. Dr. Sri Rahayu Lestari, M.Si  
NIP 196706121992032001

\*) *Coret yang tidak perlu*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)

FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM (FMIPA)

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon: 0341-551312 Pes.255, Faksimile: 0341-562180

Laman: www.um.ac.id

---

## SURAT PERSETUJUAN UNTUK MENEMPUH UJIAN TESIS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

sebagai pembimbing I/II\*) tesis mahasiswa, telah membaca secara keseluruhan dan secara cermat naskah tesis yang diajukan oleh:

Nama : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

Judul Tesis : .....

.....

.....

.....

Dengan ini menyatakan bahwa saya **dapat/belum dapat**\*) menyetujui naskah tesis ini untuk diujikan pada ujian tesis dengan beberapa catatan:

.....

.....

.....

Malang, .....  
Pembimbing I/II\*)

.....  
(nama dan tanda tangan)

\*) Coret yang tidak perlu



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)

FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM (FMIPA)

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon: 0341-551312 Pes.255, Faksimile: 0341-562180

Laman: www.um.ac.id

---

## SURAT PERSETUJUAN UNTUK MENEMPUH UJIAN TESIS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

sebagai pembimbing I/II\*) tesis mahasiswa, telah membaca secara keseluruhan dan secara cermat naskah tesis yang diajukan oleh:

Nama : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

Judul Tesis : .....

.....

.....

.....

Dengan ini menyatakan bahwa saya **dapat/belum dapat**\*) menyetujui naskah tesis ini untuk diujikan pada ujian tesis dengan beberapa catatan:

.....

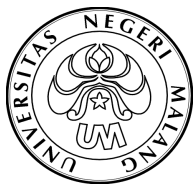
.....

.....

Malang, .....  
Pembimbing I/II\*)

.....  
(nama dan tanda tangan)

*\*) Coret yang tidak perlu*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)

**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM (FMIPA)**

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon: 0341-551312 Pes.255, Faksimile: 0341-562180

Laman: [www.um.ac.id](http://www.um.ac.id)

**PENDAFTARAN UJIAN TESIS**  
SEMESTER GASAL/GENAP \*) .....

Nomor Urut Daftar  
(diisi oleh petugas)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

Biaya Studi : .....

Nomor Telepon : .....

Hari : .....

Tanggal : .....

Pukul : .....

Ruang : .....

**DEWAN PENGUJI**

Pembimbing I : .....

Pembimbing II : .....

Penguji Bidang Studi : .....

Penguji Bidang Studi : .....

Pemohon,

.....  
(nama dan tanda tangan)