

BORANG ALTERNATIF WAKTU LOWONG
KOMISI PENGUJI

Kami Komisi Penguji **ujian proposal tesis / ujian kualifikasi¹⁾** menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : / NPM :
Program Studi : / Konsentrasi :
Judul Proposal/Tesis¹⁾ :

Menyetujui alternatif waktu di bawah ini untuk dilaksanakan **ujian proposal tesis/ujian kualifikasi¹⁾** mahasiswa tersebut. Adapun persetujuan kami (X)²⁾ untuk tanggal s/d

No.	Nama Komisi Penguji / Jabatan	Pukul	Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Juma t	Sabtu	Tanda tangan
1.	 Ketua Penguji/Pembimbing 1	08.10-09.50							
		10.00-11.40							
		14.00-15.40							
		16.20-18.00							
2.	 Anggota Penguji/ Pembimbing 2	08.10-09.50							
		10.00-11.40							
		14.00-15.40							
		16.20-18.00							
3.	 Anggota Penguji	08.10-09.50							
		10.00-11.40							
		14.00-15.40							
		16.20-18.00							
4.	 Anggota Penguji	08.10-09.50							
		10.00-11.40							
		14.00-15.40							
		16.20-18.00							

Berdasarkan borang di atas, maka kegiatan **ujian proposal tesis / ujian kualifikasi¹⁾** untuk mahasiswa tersebut, insya Allah dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : /
Pukul/Ruang : /

Banda Aceh,
Ketua Prodi,

Dr. A. Halim, M.Si
NIP. 196401071990021001

¹⁾*Coret yang tidak perlu!*
²⁾*Mohon diisi minimal 3 alternatif waktu!*