

**Kemajuan Studi Mahasiswa
Prodi Doktor Kesehatan Masyarakat
Universitas Diponegoro**

I. DATA DIRI

Nama :
NIM :
Angkatan :
Semester :

II. KEMAJUAN STUDI

1. Tahap studi saat ini :

.....
.....

2. Rencana ke depan :

Bulan	Kegiatan	Target

3. Kendala yang di hadapi :

.....
.....
.....
.....
.....

Demikian laporan kemajuan studi ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Saya akan berusaha menepati dan melaksanakan.

Semarang, Oktober 2022

Nama mahasiswa
NIM

**SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN PENYELESAIAN STUDI**

Saya, mahasiswa Program Studi Doktor Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro :

Nama :
NIM :
Alamat :
Asal Instansi :
Tahun Masuk :
Semester Saat Ini :
No. HP :

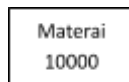
Saya sanggup melaksanakan apa yang saya tulis diatas. Apabila sampai batas akhir masa studi program doktor yaitu 14 semester / 7 tahun belum bisa menyelesaikan studi maka saya bersedia mengundurkan diri sebagai mahasiswa Program Doktor Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro dengan menyelesaikan semua tanggungan administrasi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Semarang,

Mengetahui,
Promotor,

Mahasiswa,



Nama promotor
NIP.

Nama mahasiswa
NIM.