



UNIVERSITAS MERDEKA MALANG
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

Program Studi : 1. Administrasi Publik Terakreditasi A
 2. Administrasi Bisnis Terakreditasi B
 3. Ilmu Komunikasi Terakreditasi B
 4. D-III Bahasa Inggris Terakreditasi B

Jl. Terusan Raya Dieng No. 62-64 Malang Telp. (0341) 580537 Fax. (0341) 580537

PENDAFTARAN UJIAN PROPOSAL / SKRIPSI UNTUK DIPERTAHANKAN

1. Nama Mahasiswa :
2. Tempat / Tgl. Lahir :
3. Nomor Pokok :
4. J u d u l :
.....
.....
5. Dosen Pembimbing I :
6. Dosen Pembimbing II :
7. Alamat Mahasiswa di Malang :
Telp. Rumah & HP :
8. Nama Orang Tua / Wali :
9. Alamat Orang Tua / Wali :
Telp. Rumah & HP :

REKOMENDASI KEUANGAN:

Mahasiswa yang bersangkutan telah Lunas/masih mempunyai Tunggakan

- * DP :
- * HER :
- * SPP :
- * BUKU PEDOMAN:

Malang,
Pendaftar



UNIVERSITAS MERDEKA MALANG
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

Program Studi : 1. Administrasi Publik “Terakreditasi A”
 2. Administrasi Bisnis “Terakreditasi B”
 3. Ilmu Komunikasi “Terakreditasi B”
 4. Program D-III Bahasa Inggris “Terakreditasi B”

Jl. Terusan Raya Dieng No. 62-64 Malang Telp. (0341) 580537 Fax. (0341) 580537

TANDA TERIMA PENDAFTARAN PROPOSAL / SKRIPSI UNTUK DIPERTAHANKAN

Telah terima berkas Proposal / Skripsi untuk diuji atas nama:

1. Nama Mahasiswa :
2. Nomor Pokok :
3. Program Studi :

Malang,
Penerima

