



**PROPOSAL
 TESIS**

Hal : Ujian Proposal Tesis

Dengan ini kami memberitahukan bahwa peserta Program Magister :

Nama :
 NIM :
 Program Studi/Minat : S2 Sosiologi
 Pembimbing Ketua :
 Pembimbing Kedua/Konsultan :
 Judul :

Akan melaksanakan Ujian Proposal Tesis yang direncanakan pada :

Hari, tanggal :
 Jam :
 Tempat/Ruang : Lantai

Sehubungan dengan hal tersebut, maka dengan ini kami menyampaikan nama Ketua dan Anggota Panitia Penguji Proposal Tesis.

No	Jabatan	Nama Penguji
1	Ketua	
2	Anggota	
3	Anggota	
4	Anggota	

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Pembimbing I/Konsultan

Surabaya,
 KPS S2 Sosiologi

.....

Novri Susan, S.Sos., MA., Ph.D.
NIP. 197711082003121001

Catatan :

1. Tenaga penguji minimal 3 orang
2. Pembimbing Ketua Sebagai Ketua Penguji
3. Form diatas setelah ditandatangani oleh Dosen Pembimbing (Boleh salah satu) ➡ diserahkan ke KPS S2 untuk ditandatangani dan dijadwalkan , ➡ kemudian diserahkan ke admin Prodi (Admin S2)