



Hal : Ujian Proposal Tesis

**PROPOSAL
TESIS**

Dengan ini kami memberitahukan bahwa peserta Program Magister :

Nama :
NIM :
Program Studi/Minat : Magister Kebijakan Publik
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 Magister Kebijakan Publik

.....

Prof. Dr. Falih Suaedi, Drs., M.Si
NIP. 196302261988101001

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)