Formulir 8 Usulan Ujian Komprehensif

# H a l : Permohonan Ujian komprehensif Tanggal :

Kepada : **Yth. Dekan**

**Sekolah Pascasarjana**

**Universitas Gadjah Mada**

Bersama ini kami serahkan usulan penelitian untuk disertasi yang berjudul:

Yang siap untuk ujian komprehensif bagi :

Nama :

No. Mahasiswa :

Program Studi :

TOEFL : Tgl Ujian :

TPA : Tgl Ujian :

IPK : Sks :

Adapun pelaksanaan ujian komprehensif kami usulkan :

Hari/Tanggal :

Pukul :

Tempat : Sekolah Pascasarjana Universitas Gadjah Mada

Penguji yang kami usulkan :

1.

2.

Kemudian mohon diproses lebih lanjut, terima kasih.

Mengetahui,

Ketua Prodi................ Promotor

(-----------------------------------------) (-----------------------------------------)