

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)

PASCASARJANA

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon/Faksimili: 0341-551334

Laman: <http://pasca.um.ac.id>

FORMULIR PERMOHONAN
UJIAN TULIS KOMPREHENSIF MAGISTER (S2)
SEMESTER GASAL/GENAP TAHUN AKADEMIK:

NOMOR URUT DAFTAR
(diisi oleh petugas)

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa :

NIM :

Program Studi : S2.....

Biaya Studi : BPPS / Biaya Mandiri / Sponsor *)

Mengajukan permohonan menempuh ujian **Komprehensif** pada:

TAHAP I (Ujian Tulis), Pertama / Ulangan *) : tanggal

Semester :

TAHAP II (Ujian Lisan), Pertama / Ulangan *) : tanggal (menyesuaikan dari koorprodi)

Malang,

Mengetahui;

Pemohon,

Koordinator Program Studi,

.....
NIP

.....
NIM

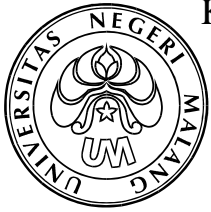
*) *coret yang tidak perlu*

Lampiran Persyaratan Program Magister (S2):

1. Fotokopi KHS mulai semester 1 s.d. semester akhir (diperoleh dari bagian Akademik dan Evaluasi, gedung Graha Rektorat lt. 2 UM);
2. Fotokopi KRS semester akhir ditandatangani oleh dosen PA
3. Fotokopi bukti lunas SPP (rekap pembayaran diperoleh dari bagian keuangan universitas (gedung Graha Rektorat lt. 4 UM));

Pembimbing I : _____
(nama dan gelar)

Pembimbing II : _____
(nama dan gelar)



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)

PASCASARJANA

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon/Faksimili: 0341-551334

Laman: <http://pasca.um.ac.id>

PENDAFTARAN UJIAN TULIS KOMPREHENSIF
SEMESTER GASAL/GENAP TAHUN AKADEMIK:

NOMOR URUT DAFTAR
(diisi oleh petugas)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi :

Biaya Studi : BPPS/Biaya Mandiri/Sponsor*)

Nomor Telepon :

Pemohon,

.....
(nama dan tanda tangan)

