



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

PASCASARJANA  
Jalan Semarang 5, Malang 65145  
Telepon 0341-551312, 0341 551334  
Laman: www.pasca.um.ac.id

**FORMULIR PERMOHONAN UJIAN KUALIFIKASI TULIS**  
**PROGRAM DOKTOR (S3)**  
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2017/2018

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : .....

NIM/DNI : .....

Program Studi : .....

mengajukan permohonan menempuh ujian Kualifikasi Tulis pada:

TAHAP I (Tertulis): Pertama/Ulangan\*) tanggal .....

TAHAP II (Lisan) : Pertama/Ulangan\*) tanggal .....

Malang, .....

Mengetahui:  
Koordinator Program Studi

Pemohon,

.....  
NIP

.....  
NIM

\*) Coret yang tidak perlu

Lampiran:

1. Fotokopi KHS
2. Fotokopi Usulan Penelitian Disertasi yang sudah telah disetujui oleh Panitia Penilai Usulan Penelitian
3. Fotokopi bukti pembayaran SPP/BPP

**PERSETUJUAN  
USULAN PENELITIAN DISERTASI**

Usulan penelitian oleh ..... ini telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dalam ujian kualifikasi lisan.

Malang, .....  
Pembimbing I,

.....  
NIP

Malang, .....  
Pembimbing II,

.....  
NIP

Malang, .....  
Pembimbing III,

.....  
NIP

Mengetahui  
Koordinator Program Studi

.....  
NIP



**USULAN MAHASISWA TENTANG SUSUNAN  
PANITIA PENILAI USULAN PENELITIAN DISERTASI**

1. Nama Mahasiswa : .....
2. NIM/DNI : .....
3. Program Studi : .....
4. Rencana tanggal Ujian Kualifikasi Lisan: .....
5. Susunan Panitia Penilai Usulan:
  - 1) Pembimbing I : .....
  - 2) Pembimbing II : .....
  - 3) Pembimbing III : .....
  - 4) Tenaga Akademik Pascasarjana UM bukan pembimbing (Penilai Bidang Studi):  
.....

(diisi nama Koordinator Program Studi (KPS), apabila KPS bukan sebagai Pembimbing Disertasi atau diisi dosen program studi apabila KPS sebagai Pembimbing Disertasi).

6. Judul Penelitian Disertasi:

.....  
.....  
.....  
.....

Mengetahui  
Ketua Program Studi,

.....

Malang, .....  
Mahasiswa,

.....