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

**FORM USULAN BEASISWA PERPANJANGAN STUDI PROGRAM DOKTOR (S3)**

**BAGI PENERIMA BEASISWA PENDIDIKAN PASCASARJANA DALAM NEGERI**

**KEMENRISTEKDIKTI**

Direktur Pascasarjana Universitas Negeri Malang menerangkan bahwa karyasiswa berikut ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ..................................................................................................................... |
| NIDN | : | ...................................................................................................................... |
| Perguruan Tinggi Asal | : | ...................................................................................................................... |
| NIM | : | ..................................................................................................................... |
| Program Studi | : | ...................................................................................................................... |
| Semester | : | ...................................................................................................................... |
| Angkatan | : | ..................................................................................................................... |

adalah mahasiswa Program Doktor (S3) **Pascasarjana Universitas Negeri Malang** penerima Beasiswa Pendidikan Pascasarjana Dalam Negeri (BPPDN) angkatan 2015 dengan perkembangan studi sebagai berikut :

1. Saat ini berstatus sebagai mahasiswa aktif semester .................(Genap/Gasal, Tahun Ajaran)
2. Telah menempuh perkuliahan dan telah lulus mata kuliah semester Gasal 2015/2016 s.d. semester ...... (daftar nilai terlampir).
3. Telah melaksanakan seminar proposal disertasi pada ......... (tanggal-bulan-tahun) dan dinyatakan lulus dengan nilai .......
4. Telah melaksanakan ujian proposal disertasi pada ......... (tanggal-bulan-tahun) dan dinyatakan lulus dengan nilai .......
5. Rencana penyelesaian studi pada ............

Demikian surat ini dibuat untuk memenuhi persyaratan pengajuan usulan perpanjangan studi Program Doktor (S3) angkatan tahun 2015.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Malang, Juli 2018Direktur Pascasarjana,Prof. Dr. I Nyoman S. Degeng, M.PdNIP 195809231985021001 |
| Promotor/Pembimbing(Nama Promotor) | Ketua Program Studi(Nama Kaprodi) |