



FORMULIR PERMOHONAN
UJIAN TULIS KOMPREHENSIF MAGISTER (S2)
SEMESTER GASAL TAHUN AKADEMIK: 2018/2019

NOMOR URUT DAFTAR
(tidak perlu pengisian)

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)

Mengetahui; Malang,
Koordinator Program Studi, Pemohon,

.....
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 (diperoleh dari bagian Akademik dan Evaluasi, Gedung Graha Rektorat Lt. 2 UM)
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>

BUKTI PENDAFTARAN UJIAN TULIS KOMPREHENSIF

SEMESTER GASAL TAHUN AKADEMIK: 2018/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi :

Biaya Studi : BPPS/Biaya Mandiri/Sponsor*)

Nomor Telepon :

Disetujui oleh,

.....
(nama dan tanda tangan)