Form 7



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS UDAYANA

**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**

Alamat : Jalan PB. Sudirman Denpasar Telp./Fax. (0361) 255378

**Permohonan Susunan Penguji Seminar**

Yth. Pimpinan Program Studi………

Bersama ini kami mohonkan susunan Penguji untuk Seminar Proposal Penelitian atas mahasiswa dengan

 Nama:…………………………

 NIM:…………………….

 Judul:……………………

 Program Studi:

Terlampir adalah Formulir Persetujuan Pembimbing untuk Seminar Proposal Penelitian (Form 5) yang sudah ditandatangi dan Formulir Pendaftaran Seminar Proposal (Form 6).

Denpasar, …………………………….

( Ida Ayu Putu Meiyanthi, SS)

Kepala Sub Bag Akademik

Yth. Kepala Sub Bag Akademik FISIP UNUD,

Berikut adalah Susunan Penguji dalam Seminar Proposal Penelitian atas Mahasiswa yang disebut di atas:

1. Penguji 1:……………………………………………..
2. Penguji 2:……………………………………………..
3. Penguji 3:……………………………………………..

Denpasar, …………………………….

(Nama)

Koordinator Program Studi

NIP.

Keterangan :

\*) Semua titik-titik diisi dengan cara diketik