

**PRASYARAT YANG HARUS DIPENUHI
DALAM PENGAJUAN UJIAN TESIS**

| | | | |
|------------------|--|--------|--|
| NAMA MAHASISWA : | | | |
| N I M : | | | |
| 1. | TOEFL | 500 | |
| 2. | SPP Berjalan | Lunas | |
| 3. | Fotocopy Transkrip | Ada | |
| 4. | Kesesuaian judul proposal dengan judul tesis | Sesuai | |
| 5. | Kesesuaian penguji proposal dengan penguji tesis | Sesuai | |
| 6. | Jangka waktu penulisan tesis (minimal 2 bulan) | Cukup | |

Menyetujui :

KPS,

Tgl.

| | | | |
|---|--|--|--|
| CATATAN | | | |
| 1. Untuk persyaratan yang telah dipenuhi dicontreng . | | | |
| 2. Perubahan judul tesis harus mendapat persetujuan pembimbing. | | | |
| 3. Penggantian pembimbing dan penguji tesis harus telah mendapat persetujuan KPS. | | | |

**PRASYARAT YANG HARUS DIPENUHI
DALAM PENGAJUAN UJIAN TESIS**

| | | | |
|------------------|--|--------|--|
| NAMA MAHASISWA : | | | |
| N I M : | | | |
| 1. | TOEFL | 500 | |
| 2. | SPP Berjalan | Lunas | |
| 3. | Fotocopy Transkrip | Ada | |
| 4. | Kesesuaian judul proposal dengan judul tesis | Sesuai | |
| 5. | Kesesuaian penguji proposal dengan penguji tesis | Sesuai | |
| 6. | Jangka waktu penulisan tesis (minimal 2 bulan) | Cukup | |

Menyetujui :

KPS,

Tgl.

| | | | |
|--|--|--|--|
| CATATAN | | | |
| 1. Untuk persyaratan yang telah dipenuhi dicontreng | | | |
| 2. Perubahan judul tesis harus mendapat persetujuan pembimbing | | | |
| 3. Penggantian pembimbing dan penguji tesis harus telah mendapat persetujuan KPS | | | |

Perihal : **Permohonan Ujian Tesis**

TESIS

Yth. Ketua Program Studi Magister Kenotariatan
 Fakultas Hukum Universitas Airlangga
 Jl. Darmawangsa Dalam Selatan
 Surabaya

Dengan ini kami beritahukan bahwa peserta Program Magister :

Nama :
 NIM : N
 : Tlp. : Hp.
 Program Studi : Magister Kenotariatan
 Pembimbing :
 J u d u l :

Akan melaksanakan ujian tesis yang direncanakan pada :

H a r i, tanggal :
 P u k u l :
 Ruang :

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan ini kami mohon bantuan Saudara untuk memproses pelaksanaan ujian tesis bagi yang bersangkutan.

Demikian atas bantuan kami sampaikan terima kasih.

Mengetahui,
 Pembimbing,

Surabaya,
 P e m o h o n,

.....
 NIP.

.....
 NIM.

Dosen Penguji :

| | | | |
|-------------------|---|----|-----------|
| Pembimbing | : | 1. | (Anggota) |
| Usulan Pembimbing | : | 2. | (Anggota) |
| Usulan KPS | : | 3. | (Ketua) |
| | | 4. | (Anggota) |

