MAGISTER ILMU PERTANIAN
Fakultas Pertanian dan Bisnis Universitas Kristen Satya Wacana
Jalan Diponegoro 52-60 Salatiga 50711 – Indonesia
Telp. (0298) 321212 Fax. (0298) 3419228, **Email:** m.agrotek@adm.uksw.edu

FORMULIR PENDAFTARAN SEMINAR HASIL

NAMA : ……

NIM : ……

PROGRAM STUDI : ……

JUDUL TESIS :

……..

……..

……..

……..

PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING :

……., …….. 20…. ……., …… 20….

…… ……

Ketua Anggota

PERMOHONAN WAKTU SEMINAR

Hari : ……

Tanggal: ……

Jam : ……

Bersama ini saya sertakan persyaratan yang dikehendaki, yaitu:

1. Fotocopy Kartu Studi Tetap (KST) pada semester …… Tahun Ajaran …… / ……..
2. Fotocopy Kartu Kehadiran Seminar (Min. 14x + 1 Kuliah Umum)
3. Makalah Seminar yang di Acc oleh Ketua Komisi Pembimbing (min. 15 ex.)

Salatiga, ……, 20…..

Pemohon, Menyetujui,

(……) (……)

Mahasiswa Ketua Program Studi

Ket.: Dibuat rangkap 4 (empat), untuk Kaprogdi, Komisi Pembimbing, Pembimbing Seminar