|  |  |
| --- | --- |
| UB Biru 2014 Trans |  **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI****UNIVERSITAS BRAWIJAYA****FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**Jl. MT. Haryono 163, Malang 65145, IndonesiaTelp. : +62-341-553737, 568914, 558226 Fax : +62-341-558227 http://fia.ub.ac.id E-mail: fia@ub.ac.id |

**UKPS2 – 1**

# USULAN KOMISI PEMBIMBING

Kepada: Yth. Ketua Program Studi

 Magister Ilmu Administrasi Publik/ Magister Manajemen Pendidikan Tinggi\*

 Fakultas Ilmu Administrasi

 Universitas Brawijaya

 M a l a n g

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Program Studi : Ilmu Administrasi Publik/ Magister Manajemen Pendidikan Tinggi\*

Kekhususan/Minat :

Rencana Judul Tesis :

Rencana Metode Penelitian : Kuantitatif/ Kualitatif\*

 mengajukan nama-nama dosen berikut ini sebagai Komisi Pembimbing saya:

1.

2.

3.

4.

5.

Malang,

NIM.

Tembusan Kepada :

Yth. Ketua Program Studi Ilmu Administrasi Publik/ Magister Manajemen Pendidikan Tinggi\*

Catatan : \* coret salah satu

|  |  |
| --- | --- |
| UB Biru 2014 Trans |  **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI****UNIVERSITAS BRAWIJAYA****FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**Jl. MT. Haryono 163, Malang 65145, IndonesiaTelp. : +62-341-553737, 568914, 558226 Fax : +62-341-558227 http://fia.ub.ac.id E-mail: fia@ub.ac.id |

**UKPS2 – 2**

Nomor : /UN.10.3/AK/ 2016

Lampiran : 1 lembar

Perihal : **Komisi Pembimbing**

Kepada : Yth.

 Dosen Magister Ilmu Administrasi Publik/ Magister Manajemen Pendidikan Tinggi\*

 Fakultas Ilmu Administrasi

Universitas Brawijaya

 M a l a n g

Sehubungan dengan kegiatan pembimbingan mahasiswa Program Magister Ilmu Administrasi Publik/ Magister Manajemen Pendidikan Tinggi\* Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya, maka kami mohon kesediaan Saudara sebagai Tim Komisi Pembimbing dari mahasiswa yang tersebut di bawah ini:

N a m a :

No. Mahasiswa :

Program Studi :

Formulir Persetujuan Komisi Pembimbing (terlampir) dan apabila telah diisi mohon segera dikembalikan ke Bagian Akademik Program Magister Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya.

Demikian atas perhatian dan kesediaannya kami ucapkan terima kasih.

Malang,

Ketua Program Studi

NIP.

Tembusan:

 KPS (Adm. Akademik)

|  |  |
| --- | --- |
| UB Biru 2014 Trans |  **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI****UNIVERSITAS BRAWIJAYA****FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**Jl. MT. Haryono 163, Malang 65145, IndonesiaTelp. : +62-341-553737, 568914, 558226 Fax : +62-341-558227 http://fia.ub.ac.id E-mail: fia@ub.ac.id |

**UKPS2 – 2**

Nomor : /UN.10.3/AK/ 2016

Lampiran : 1 lembar

Perihal : **Komisi Pembimbing**

Kepada : Yth.

 Dosen Magister Ilmu Administrasi Publik/ Magister Manajemen Pendidikan Tinggi\*

 Fakultas Ilmu Administrasi

Universitas Brawijaya

 M a l a n g

Sehubungan dengan kegiatan pembimbingan mahasiswa Program Magister Ilmu Administrasi Publik/ Magister Manajemen Pendidikan Tinggi\* Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya, maka kami mohon kesediaan Saudara sebagai Tim Komisi Pembimbing dari mahasiswa yang tersebut di bawah ini:

N a m a :

No. Mahasiswa :

Program Studi :

Formulir Persetujuan Komisi Pembimbing (terlampir) dan apabila telah diisi mohon segera dikembalikan ke Bagian Akademik Program Magister Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya.

Demikian atas perhatian dan kesediaannya kami ucapkan terima kasih.

Malang,

Ketua Program Studi

NIP.

Tembusan:

 KPS (Adm. Akademik)

|  |  |
| --- | --- |
| UB Biru 2014 Trans |  **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI****UNIVERSITAS BRAWIJAYA****FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**Jl. MT. Haryono 163, Malang 65145, IndonesiaTelp. : +62-341-553737, 568914, 558226 Fax : +62-341-558227 http://fia.ub.ac.id E-mail: fia@ub.ac.id |

**UKPS2 – 3**

# PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING

Dengan ini kami menyatakan menjadi pembimbing mahasiswa yang tertera sebagai berikut:

Nama Mahasiswa :

NIM :

Program Studi : Magister Ilmu Administrasi Publik/ Magister Manajemen Pendidikan Tinggi\*

Kekhususan/Minat :

Rencana Judul Tesis :

Rencana Metode Penelitian : Kuantitatif/ Kualitatif\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama** | Pembimbing | **Tanda Tangan** | **Tanggal** |
|  |  |  |  |  |
| 1. |   | Ketua |   |   |
| 2. |   | Anggota |   |   |
| 3. |   | Anggota |   |   |
|  |  |  |  |  |

Malang,

Ketua Program Studi

NIP.

Formulir dibuat rangkap 3:

1. Mahasiswa
2. Pembimbing
3. KPS (Adm. Akademik)

Catatan : \* coret salah satu