|  |  |
| --- | --- |
| D:\logo unud (2)(1).png | KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  UNIVERSITAS UDAYANA  FAKULTAS KEDOKTERAN HEWAN  **PROGRAM STUDI MAGISTER KEDOKTERAN HEWAN**  Jalan : Panglima Besar Sudirman Denpasar-Bali  Telepon :.( 0361) 223791. Fax. ( 0361) 223791.  Laman : htrtps://fkh.unud.ac.id |

Kode Dok.F-PRO-013.03

Rev.0

No. :

Lamp : 1 gabung

Hal : Permohonan Ujian Tesis

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Hewan Unud

Cq.Koordinator Program Studi Magister Kedokteran Hewan

Di Denpasar.

Dengan Hormat,

Berkenaan dengan telah selesainya seminar hasil penelitian mahasiswa :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Judul Penelitian:

Maka dengan ini kami mengajukan permohonan ujian tesis untuk mahasiswa tersebut :

( terlampir : 1 copy naskah tesis )

Adapun rencana ujian tesis pada hari/tanggal/waktu :.........................................

Tim Penguji ujian tesis sebagai berikut :

1. ............................................................................................( Ketua )

2. ............................................................................................( Anggota )

3. ............................................................................................( Anggota )

4. ............................................................................................( Anggota )

5. ............................................................................................( Anggota )

Sehubungan dengan hal tersebut mohon perkenannnya menerbitkan SK.

Demikian kami sampaikan dengan harapan seminar tersebut dapat dilaksanakan sesuai dengan rencana.

Atas Perkenannya disampaikan terima kasih.

Denpasar,....................................

Pembimbing I

----------------------------------------------

NIP.