



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN SEKOLAH PASCASARJANA

Kepada : Yth. Kepala Program Doktor Ilmu Ekonomi / Ilmu Hukum / Ilmu Teknik Sipil / Arsitektur *) Unpar
Hal : Permohonan Menempuh Ujian Kualifikasi / Mengulang Ujian Kualifikasi *)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NPM:

Bidang Studi:

memohonkan untuk dapat mengikuti Ujian Kualifikasi.

Terhadap pemenuhan persyaratan akademik, kami sampaikan bahwa Indeks Prestasi Kumulatif dari mata kuliah prasyarat Ujian Kualifikasi besarnya dengan rincian sebagai berikut:

NO	KODE MK	NAMA MATA KULIAH	SKS	NILAI AKHIR

Skor TOEFL untuk bahasa Inggris

Bandung,

Pemohon,

.....

**Catatan: Batas maksimal mengulang Ujian Kualifikasi
adalah sebanyak satu kali.**

Disetujui / ditolak *)

Kepala Program,

.....

*) coret yang tidak perlu

Tanggal:



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN SEKOLAH PASCASARJANA

Kepada : Yth. Direktur Sekolah Pascasarjana, u.p. Asisten Direktur Bidang Akademik & Kemahasiswaan
Hal : Usulan Panitia Ujian Kualifikasi

Dengan hormat,

Dengan ini kami mengusulkan:

1.
2.
3.
4.
5.

untuk menjadi Panitia Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa:

Nama: NPM:

Bidang studi / konsentrasi *):

Bandung,

Kepala Program,

Disetujui / ditolak *)

Asisten Direktur Bidang Akademik

*) coret yang tidak perlu

Tanggal:



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN
PROGRAM PASCASARJANA

Kepada : Yth. Kepala Program Doktor Ilmu Ekonomi / Ilmu Hukum / Ilmu Teknik Sipil / Arsitektur *) Unpar
Hal : Permohonan Penjadwalan Ujian Kualifikasi / Mengulang Ujian Kualifikasi *)

Dengan hormat,

Saya mahasiswa bernama:

dengan NPM:

Bidang Konsentrasi:

Bagi rencana penelitian Disertasi dengan judul:

.....
.....

mohon dijadwalkan waktu berikut untuk Ujian Kualifikasi / Mengulang Ujian Kualifikasi *):

Hari :

Tanggal :

Waktu :

Terima kasih.

Menyetujui jadwal di atas,

1. (paraf :)

2. (paraf :)

3. (paraf :)

4. (paraf :)

5. (paraf :)

Bandung,

Pemohon,

Nama Jelas & Tanda Tangan

Disetujui / ditolak *)

Kepala Program,

**Catatan: Batas maksimal mengulang Ujian Kualifikasi
adalah sebanyak satu kali.**

*) coret yang tidak perlu

.....
Tanggal:

BAGIAN	Loket	Kasubag Akademik	Kasubag Keuangan	Kepala T.U.	Arsip
TANGGAL					
PARAF					

PERSYARATAN:

1. Formulir diserahkan paling lambat **5 hari kerja** sebelum tanggal seminar
2. Makalah/bahan seminar untuk disampaikan ke pembahas.
3. Fotokopi LHS terakhir
4. Fotokopi (legalisir) Sertifikat TOEFL dari Pusat Bahasa UNPAR (skor \geq 500)



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN SEKOLAH PASCASARJANA

Kepada : Yth. Ibu/Bapak calon Penguji Ujian Kualifikasi
Hal : Kesiediaan menjadi Penguji Ujian Kualifikasi

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa Program Doktor Ilmu Hukum Unpar, yang bernama:
NPM: dengan judul:

dengan ini kami memohon kesediaan Ibu/Bapak untuk dapat menjadi Penguji Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa tersebut.

Apabila Ibu/Bapak berkenan untuk menguji mahasiswa tersebut, maka kami mohon mengisi form kesediaan seperti tercantum di bawah ini.

Demikianlah permohonan ini. Atas perhatian serta kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

Bandung,
Kepala Program Studi,

Tanggal:

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Bidang keahlian :

menyatakan bersedia / tidak bersedia *) menjadi Penguji Ujian Kualifikasi atas nama mahasiswa tersebut di atas. Kami juga bersedia mengikuti seluruh tatacara pelaksanaan disertasi yang berlaku di Program Pascasarjana Universitas Katolik Parahyangan.

Bandung,
Yang menyatakan,

*) coret yang tidak perlu



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN
SEKOLAH PASCASARJANA

Kepada : Yth. Ibu/Bapak calon Penguji Ujian Kualifikasi
Hal : Kesiediaan menjadi Penguji Ujian Kualifikasi

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa Program Doktor Ilmu Hukum Unpar, yang bernama:
NPM: dengan judul:

dengan ini kami memohon kesediaan Ibu/Bapak untuk dapat menjadi Penguji Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa tersebut.

Apabila Ibu/Bapak berkenan untuk menguji mahasiswa tersebut, maka kami mohon mengisi form kesediaan seperti tercantum di bawah ini.

Demikianlah permohonan ini. Atas perhatian serta kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

Bandung,
Kepala Program Studi,

Tanggal:

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Bidang keahlian :

menyatakan bersedia / tidak bersedia *) menjadi Penguji Ujian Kualifikasi atas nama mahasiswa tersebut di atas. Kami juga bersedia mengikuti seluruh tatacara pelaksanaan disertasi yang berlaku di Program Pascasarjana Universitas Katolik Parahyangan.

Bandung,
Yang menyatakan,

*) coret yang tidak perlu



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN SEKOLAH PASCASARJANA

Kepada : Yth. Ibu/Bapak calon Penguji Ujian Kualifikasi
Hal : Kesiediaan menjadi Penguji Ujian Kualifikasi

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa Program Doktor Ilmu Hukum Unpar, yang bernama:
NPM: dengan judul:

dengan ini kami memohon kesediaan Ibu/Bapak untuk dapat menjadi Penguji Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa tersebut.

Apabila Ibu/Bapak berkenan untuk menguji mahasiswa tersebut, maka kami mohon mengisi form kesediaan seperti tercantum di bawah ini.

Demikianlah permohonan ini. Atas perhatian serta kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

Bandung,
Kepala Program Studi,

Tanggal:

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Bidang keahlian :

menyatakan bersedia / tidak bersedia *) menjadi Penguji Ujian Kualifikasi atas nama mahasiswa tersebut di atas. Kami juga bersedia mengikuti seluruh tatacara pelaksanaan disertasi yang berlaku di Program Pascasarjana Universitas Katolik Parahyangan.

Bandung,
Yang menyatakan,

*) coret yang tidak perlu



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN SEKOLAH PASCASARJANA

Kepada : Yth. Ibu/Bapak calon Penguji Ujian Kualifikasi
Hal : Kesiediaan menjadi Penguji Ujian Kualifikasi

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa Program Doktor Ilmu Hukum Unpar, yang bernama:
NPM: dengan judul:

dengan ini kami memohon kesediaan Ibu/Bapak untuk dapat menjadi Penguji Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa tersebut.

Apabila Ibu/Bapak berkenan untuk menguji mahasiswa tersebut, maka kami mohon mengisi form kesediaan seperti tercantum di bawah ini.

Demikianlah permohonan ini. Atas perhatian serta kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

Bandung,
Kepala Program Studi,

Tanggal:

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Bidang keahlian :

menyatakan bersedia / tidak bersedia *) menjadi Penguji Ujian Kualifikasi atas nama mahasiswa tersebut di atas. Kami juga bersedia mengikuti seluruh tatacara pelaksanaan disertasi yang berlaku di Program Pascasarjana Universitas Katolik Parahyangan.

Bandung,
Yang menyatakan,

*) coret yang tidak perlu



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN
SEKOLAH PASCASARJANA

Kepada : Yth. Ibu/Bapak calon Penguji Ujian Kualifikasi
Hal : Kesiapan menjadi Penguji Ujian Kualifikasi

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa Program Doktor Ilmu Hukum Unpar, yang bernama:
NPM: dengan judul:

dengan ini kami memohon kesediaan Ibu/Bapak untuk dapat menjadi Penguji Ujian Kualifikasi bagi mahasiswa tersebut.

Apabila Ibu/Bapak berkenan untuk menguji mahasiswa tersebut, maka kami mohon mengisi form kesediaan seperti tercantum di bawah ini.

Demikianlah permohonan ini. Atas perhatian serta kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

Bandung,
Kepala Program Studi,

Tanggal:

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Bidang keahlian :

menyatakan bersedia / tidak bersedia *) menjadi Penguji Ujian Kualifikasi atas nama mahasiswa tersebut di atas. Kami juga bersedia mengikuti seluruh tatacara pelaksanaan disertasi yang berlaku di Program Pascasarjana Universitas Katolik Parahyangan.

Bandung,
Yang menyatakan,

*) coret yang tidak perlu