



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
INSTITUT PERTANIAN BOGOR

**SEKOLAH PASCASARJANA**

Gedung Rektorat Lantai 1, Telp. (0251) 8622961, 8628448, 8622640  
Fax, (0251) 8622986 Email: [sps@ipb.ac.id](mailto:sps@ipb.ac.id)  
Kampus IPB Dramaga, Bogor 16680

**Lamp. : Hasil Ujian Kualifikasi Tertulis**  
**Hal : Pengajuan Ujian Kualifikasi Lisan**

Kepada Yth.  
Sekretaris Program Doktor  
Sekolah Pasacsarjana IPB

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah terpenuhinya persyaratan untuk Ujian Kualifikasi Lisan (S3) bagi mahasiswa Sekolah Pascasarjana di bawah ini:

Nama : .....NRP.....  
Mayor : .....  
No. Telepon : Kantor: ..... Rumah/Hp: .....

Maka kami sebagai Pembimbing akan mengadakan Ujian Kualifikasi Lisan (S3) bagi mahasiswa tersebut yang direncanakan pada:

Hari/Tanggal : .....  
Jam : .....  
Tempat : .....

Dengan susunan komisi penguji:

Tanda Tangan

Ketua	: .....	.....
Anggota	: 1. ....	.....
	2. ....	.....
	3. ....	.....
	4. ....	.....
Luar Komisi	: 1. ....	.....
	2. ....	.....

Judul Penelitian: .....  
.....  
.....  
.....

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Bogor, .....

Hormat kami,

Mengetahui  
Ketua Mayor

Ketua Komisi Pembimbing,

(.....)  
NIP.

(.....)  
NIP.

**Catatan:**  
Proses Administrasi : 7 (tujuh) Hari kerja