

**FORM USULAN BEASISWA PERPANJANGAN STUDI PROGRAM DOKTOR (S3)
BAGI PENERIMA BPPDN ANGKATAN 2017**

Dekan Sekolah/Direktur Program Pascasarjana menerangkan bahwa karyasiswa berikut ini :

Nama :
NIDN :
Perguruan Tinggi Asal :
NIM :
Program Studi :
Semester :
Angkatan :

adalah mahasiswa Program Doktor (S3) Sekolah/Program Pascasarjana penerima Beasiswa Pendidikan Pascasarjana Dalam Negeri (BPPDN) angkatan 2017 dengan perkembangan studi sebagai berikut :

1. Saat ini berstatus sebagai mahasiswa aktif semester(Genap/Gasal, Tahun Ajaran)
2. Telah menempuh perkuliahan dan telah lulus mata kuliah semester Gasal 2017/2018 s.d. semester (daftar nilai terlampir).
3. Telah melaksanakan **seminar proposal** disertasi pada (tanggal-bulan-tahun) dan dinyatakan **lulus** dengan nilai
4. Rencana pelaksanaan **seminar hasil penelitian** disertasi pada (tanggal-bulan-tahun)
5. Rencana penyelesaian studi pada (bulan-tahun)

Demikian surat ini dibuat untuk memenuhi persyaratan pengajuan usulan beasiswa perpanjangan studi Program Doktor (S3) angkatan tahun 2017 semester ke-8 TA.2021.

Promotor/Pembimbing 2021
Pengusul

(Nama Promotor)

(Nama mahasiswa pengusul)

Mengetahui,

Direktur Program/Dekan Sekolah Pascasarjana

Ketua Program Studi

(Nama Direktur Program/Dekan Sekolah Pascasarjana)

(Nama Kaprodi)