KOP SURAT PASCASARJANA

**FORM USULAN BEASISWA PERPANJANGAN STUDI PROGRAM DOKTOR (S3)**

**BAGI PENERIMA BEASISWA (BPPDN/AFIRMASI PTNB/MPPDN\*) ANGKATAN 2019**

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 (BPPDN/Afirmasi PTNB/MPPDN\*) angkatan 2019 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 2022/2023 s.d. semester ...... (daftar nilai terlampir).
3. Telah melaksanakan **seminar proposal** disertasi pada ......... (tanggal-bulan-tahun) dan dinyatakan **lulus** dengan nilai .......
4. Telah melaksanakan/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 2019 semester ke-8 TA. 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| Promotor/Pembimbing(Nama Promotor) | …………., …………… 2023Pengusul(Nama mahasiswa pengusul) |
| **Mengetahui,** |
| Direktur Program/Dekan Sekolah Pascasarjana(Nama Direktur Program/Dekan Sekolah Pascasarjana) | Ketua Program Studi(Nama Kaprodi) |

\*) pilih salah satu