**PERSETUJUAN UJIAN TERTUTUP**

Yang bertanda tangan di bawah ini, komisi pembimbing, menyetujui untuk :

**UJIAN TERTUTUP**

Bagi mahasiswa Nama : …………………………………………………

NIM : …………………………………………………

Judul Disertasi : …………………………………………………

Yang akan diselenggarakan pada :

Hari : ……………………………………………………

Tanggal :…………………………………………………….

Jam : …………………………………………………….

Tempat : Ruang …………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | Jabatan | Tanda Tangan Persetujuan |
| 1. |  | Ketua |  |
| 2. |  | Promotor |  |
| 3. |  | Kopromotor 1 |  |
| 4. |  | Kopromotor 2 |  |
| 5. |  | Penguji 1 |  |
| 6. |  | Penguji 2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Surakarta,  Hormat kami,  Kepala Prodi S3 Ilmu Lingkungan  Dr. Prabang Setyono, M.Si.  NIP. 197205241999031002 |