

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

PASCASARJANA

**PROGRAM DOKTOR LINGUISTIK**

Jl. Ir. Sutami No. 36A (Kentingan), Surakarta, 57126 Telp. (0271) - 632450

[Website:](http://www.uns.ac.id) http://pasca.uns.ac.id

**PERMOHONAN SEMINAR DAN UJIAN PROPOSAL DISERTASI**

Kepada,Yth:

Kepala Program Studi S3 Linguistik

Pascasarjana UNS

**Proposal disertasi dengan Judul:**

**Disusun Oleh:**

Nama :

Nomor Induk Mahasiswa :

Program Studi : S3 Linguistik

Telah memenuhi syarat untuk dilanjutkan ke tahap seminar proposal disertasi. Berdasarkan kesepakatan waktu dengan tim promotor, seminar kami usulkan pada:

Hari, tanggal :

Pukul :

Tempat :

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Surakarta, ..................................... |
| Mengetahui |  |
| Promotor ………………………………………..NIP. .....................................................  | Mahasiswa…………………………NIM. ………………….. |
| Ko-Promotor I ………………………………………NIP. ...................................................  |  |
| Ko Promotor II………………………………………NIP. ................................................... |  |