Hal : Permohonan Persetujuan Waktu Pelaksanaan Munaqasyah

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Jurusan :

Judul :

mengajukan permohonan untuk diselenggarakan Munaqasyah. Untuk itu, bersama ini terlampir naskah yang disetujui oleh Pembimbing / Penguji.

Gowa, 2023

Pemohon,

( )

*Persetujuan Penilai*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | NAMA | JABATAN | PENERIMAAN  NASKAH | | | PERSETUJUAN WAKTU SEMINAR | | |
| Hari/  Tgl. | Jam | TTD | Hari  /Tgl. | Jam | TTD |
| 1 |  | Ketua |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | Sekretaris |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | Pembimbing I |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | Pembimbing II |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | Penguji I |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | Penguji II |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | Pelaksana |  |  |  |  |  |  |

Catatan:

* Penerimaan naskah dan persetujuan waktu seminar minimal berselang 2 hari.
* Apabila ada perbedaan waktu dari masing-masing pembimbing/penguji maka Ketua Jurusan mengatur jadwal sehingga ditemukan jadwal yang sesuai dan disepakati minimal 80% panitia seminar.
* Apabila penguji berhalangan hadir pada jadwal yang telah disepakati, maka penguji yang bersangkutan bersedia diganti

Mengetahui,

Ketua Jurusan

Dr. H. Asri Saleh, ST., M.Si NIP. 19760417 200912 1 003