|  |  |
| --- | --- |
| Gajah_putih | **INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG**FAKULTAS TEKNIK PERTAMBANGAN DAN PERMINYAKANGedung Basic Science Center B Lantai 4, Jalan Ganesa 10 Bandung 40132, Telp.: +6222 2506282Fax.: +6222 2514922, E-mail: admin@fttm.itb.ac.id, http://www.fttm.itb.ac.id  |

**Program Studi**

**Magister Teknik Geotermal**

Gedung Energi Lantai 2

Jalan Ganesa 10 Bandung 40132

Telp.: +6222 2512575, 2512360

Fax.: +6222 2512575

E-mail: geothermal@tm.itb.ac.id

http://www.geothermal.itb.ac.id

**PERMOHONAN UJIAN MAGISTER**

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini :

N a m a : ………………………………………..……… No. HP. ……………………………..

N I M : ……………………………

Melaporkan bahwa saya telah memenuhi syarat akademik untuk mengajukan Sidang/Ujian Magister pada Program Studi Magister Teknik Geotermal Fakultas Teknik Pertambangan dan Perminyakan - Institut Teknologi Bandung dengan :

Judul : ……….........................................................................................................

 ……………………………………………………………..……..……………………………………....

 ………………………………………………………………………………………………………………

Pembimbing I : ……………………………………

Pembimbing II : ……………………………………

Persyaratan yang wajib dikumpulkan :

1. Form dan draft tesis 1 exp. yang sudah di Acc dosen pembimbing diterima TU **5 hari kerja** sebelum pelaksaan sidang.
2. KSM dan bukti pembayaran Biaya Pendidikan semester berjalan.
3. Menyerahkan **print out** bukti telah publikasi.

Kami mohon untuk dapat diajukan Sidang/Ujian Magister pada :

Semester : ……

Hari : ………………..

Tanggal : ………………..

Jam : ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  No. | Nama Penguji yang diusulkan Pembimbing (ditulis nama lengkap dan gelarnya) | Nama Penguji yang diusulkan Tim Satgas (ditulis nama lengkap dan gelarnya) |
| 1 | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… |
|  2 | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… | ……………………………………………………..No. HP. ………………………………………… |
| 3 | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… |
| 4 | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… |
| 5 | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… | ………………………………………………………No. HP. ………………………………………… |
| 6 | ……………………………………………………..No. HP. ………………………………………… | …………………………………………………….No. HP. ……………………………………….. |

Mengetahui :

Pembimbing I, Bandung,………………………

 Pemohon,

(……………………………………..)

Pembimbing II,

(…………………………………....) ( ………………………………..)

Mengetahui :

Ketua Satgas

 **(Dr. Eng. Ir. Sutopo, M. Eng)**

NIP. 196610171993031001