**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI**

**PROGRAM PASCASARJANA FAKULTAS PERTANIAN**

**UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

**MALANG**

**UT-1**

**PERSETUJUAN JADWAL UJIAN TESIS**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini, Komisi Pembimbing dan Dosen Penguji menyetujui Ujian Tesis mahasiswa :

Nama : …………………………………….

NIM : …………………………………….

Program Studi : Agronomi

Minat : …………………………………….

Judul Penelitian : …………………………………….

yang akan diselenggarakan pada :

Hari : …………………………………….

Tanggal : …………………………………….

Jam : …………………………………….

Tempat : …………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Tim Penguji** | **Sebagai** | **TTD** | **Tgl. Persetujuan** |
| 1. |  | Ketua Sidang |  |  |
| 2. |  | Ketua Komisi |  |  |
| 3. |  | Anggota Komisi |  |  |
| 4. |  | Anggota Komisi |  |  |
| 5. |  | Dosen Penguji |  |  |
| 6. |  | Dosen Penguji |  |  |
| 7. |  | Dosen Penguji |  |  |

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Malang, ……………….

Menyetujui,

Ketua Program Studi Magister Agronomi

**Dr. Budi Waluyo, S.P., M.P.**

NIP. 197405251999031001