**FORMULIR D5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| No. Mahasiswa | : |  |
| Judul Disertasi | : |  |
| Promotor | : |  |
| Ko-promotor I | : |  |
| Ko-promotor II | : |  |

Penilaian :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Aspek Penilaian** | **Rentang Nilai** | **Nilai** |
| 1 | Penulisan naskah proposal | 0 - 40 |  |
| 2 | Presentasi proposal | 0 - 20 |  |
| 3 | Diskusi dan Tanya Jawab | 0 - 40 |  |
| **Total Nilai Angka** |  |

Ketentuan konversi Nilai Huruf sesuai SK Dekan Farmasi No. UGM/FA/892/KP/2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HURUF** | **ANGKA** | **HURUF** | **ANGKA** |
| A | 82 - 100 | B- | 62 - 65,9 |
| A- | 78 - 81,9 | B/C | 58 - 61,9 |
| A/B | 74 - 77,9 | C+ | 54 - 57,9 |
| B+ | 70 - 73,9 | C | 50 - 53,9 |
| B | 66 - 69,9 |  |  |

Yogyakarta,

Dosen Penilai

……………………………………………………

NIP.

**FORMULIR D5 (lanjutan)**

**FORMULIR HASIL UJIAN KOMPREHENSIF PROPOSAL**

**PROGRAM STUDI DOKTOR FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS GADJAH MADA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| No. Mahasiswa | : |  |
| Judul Disertasi | : |  |
| Promotor | : |  |
| Ko-promotor I | : |  |
| Ko-promotor II | : |  |

Hasil Ujian Komprehensif

|  |  |
| --- | --- |
|   | Lulus tanpa perbaikan proposal |
|  | Lulus dengan perbaikan diharuskan memperbaiki proposalnya dalam waktu maksimal 2 bulan setelah pelaksanaan ujian, dan disahkan oleh Tim Penguji |
|  | Tidak lulus, wajib mengulang ujian proposal |

Yogyakarta, ……………………

Dosen Penilai

…………………………………………..

NIP.