**FORMULIR USULAN PENGUJI**

**UJIAN KOMPREHENSIF PROPOSAL**

Kepada Yth.

Ketua Program Doktor Ilmu Farmasi

Fakultas Farmasi UGM

YOGYAKARTA.

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa S3 bimbingan kami

Nama :

NIM :

akan melaksanakan penelitian untuk Disertasi dengan judul :

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan usulan penguji proposal/komprehensif sebagai berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ……………………………………………………………………. | Promotor |
| 2. | ……………………………………………………………………. | Kopromotor I |
| 3. | ……………………………………………………………………. | Kopromotor II |
| Penguji | | Bidang ilmu/ keahlian |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Adapun untuk Ketua Sidang kami mengusulkan:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ketua Sidang | | Jabatan |
|  |  |  |

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, …………………………………

Promotor

Nama Lengkap Promotor