**FORM S3-6**

 Yogyakarta, . . . . . . . . . . . ..... . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Hal : Permohonan Ujian Tertutup Disertasi

Yth.

Dekan/Penanggung jawab Program Studi Doktor Sain Veteriner

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah selesainya penilaian disertasi oleh tim penilai, dan sesuai dengan hasil rapat kelayakan disertasi bagi mahasiswa Program Studi Doktor Sain Veteriner FKH UGM

Nama : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NIM : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Judul disertasi : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Maka kami mohon agar Fakultas dapat menyelenggarakan ujian tertutup Disertasi pada :

Hari/Tanggal : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Pukul : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Tempat : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adapun susunan Tim Penguji, Promotor dan Ko-promotor adalah sebagai berikut :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Nama Tim Penguji, Promotor dan Ko-Promotor | Tanda Tangan |
| 1. | .............................................................................................................. | ...................................... |
| 2. | .............................................................................................................. | ...................................... |
| 3. | .............................................................................................................. | ...................................... |
| 4. | .............................................................................................................. | ...................................... |
| 5. | .............................................................................................................. | ...................................... |
| 6. | .............................................................................................................. | ...................................... |
| 7. | .............................................................................................................. | ...................................... |
| 8. | .............................................................................................................. | ...................................... |

Atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

 Promotor

 ( )

**)\* Pengajuan ujian tertutup disertasi adalah 10 hari kerja sebelum tanggal ujian.**