

**PERMOHONAN MENGIKUTI PENDIDIKAN
PASCASARJANA UNNES TAHUN AKADEMIK
SMT GASAL/GENAP *) TH AKADEMIK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

NIP/NIY *) : _____

Pekerjaan : _____

Mengajukan permohonan agar dapat mengikuti Pendidikan Program Magister/Doktor* pada Pascasarjana Universitas Negeri Semarang tahun akademik gasal /genap*) tahun....

Program Studi : _____

Jenjang : Magister (S2) / Doktor (S3)

*Centang salah satu

_____, _____

Pemohon,

(Tanda tangan dan nama jelas)

*) coret yang tidak perlu

PERNYATAAN TERTULIS DUKUNGAN/IZIN ATASAN YANG BERWENANG

Permohonan a.n.: _____ kami setuju dan jika permohonan ini diterima, yang bersangkutan kami tugaskan/izinkan*) untuk belajar mengikuti pendidikan sepenuhnya pada Pascasarjana Universitas Negeri Semarang.

_____, _____

Rektor/Pimpinan Instansi,

(Stempel, Tanda tangan dan nama jelas)

*) coret yang tidak perlu