



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

PROGRAM PASCASARJANA

Jl. Bandung No. 01 Malang Telp. 0341-551253 Fax. 0341-562124

USULAN DOSEN PEMBIMBING TESIS

NAMA LENGKAP (tanpa gelar) :

NIM :

PROGRAM STUDI :

JALUR PENDIDIKAN * :

TEMPAT TANGGAL LAHIR :

ALAMAT :

TELP. / HP. :

JUDUL TESIS :

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

RUMUSAN MASALAH :

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

DOSEN PEMBIMBING I :

DOSEN PEMBIMBING II :

Malang, ,, 2013

Tandatangan

.....