



FORMULIR KESANGGUPAN MENGUJI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Dosen Penguji : 1.
2.
3.
4.
5.
6.

Menyatakan sanggup menguji ujian Komprehensif/Disertasi bagi mahasiswa Program Studi Doktor Biologi, Program Doktor, Fakultas Biologi UGM berikut :

Nama :
Nomor Mahasiswa :
Judul Disertasi :
Hari/Tanggal :
Pukul :

Demikian harap menjadikan periksa.

Pembimbing Utama,

Penguji I,

(.....)
Tanggal
Waktu membubuhkan tanda tangan

(.....)
Tanggal
Waktu membubuhkan tanda tangan

Pembimbing Pendamping,

Penguji II

(.....)
Tanggal
Waktu membubuhkan tanda tangan

(.....)
Tanggal
Waktu membubuhkan tanda tangan

Pembimbing Pendamping,

Penguji III

(.....)
Tanggal
Waktu membubuhkan tanda tangan

(.....)
Tanggal
Waktu membubuhkan tanda tangan

Mengetahui / Menyetujui,
Ketua Program Studi Doktor Biologi Program Doktor

Prof. Dr. Endah Retnaningrum, S.Si., M.Eng.
NIP: 197203191999032002