



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG
PASCASARJANA

Alamat: Jl. Z.A Pagar Alam. Labuhan Ratu Bandar Lampung.Tlp. (0721) 5617070
Website : pasca.radenintan.ac.id, Email : pascasarjana@radenintan.ac.id

PENDAFTARAN UJIAN PROPOSAL TESIS
PROGRAM MAGISTER PASCASARJANA UIN RADEN INTAN LAMPUNG

Nama Lengkap :

NPM :

Angkatan/Semester :

Tempat/Tgl Lahir :

Program Studi :

Alamat dan No Hp/Telp :

Judul Tesis :

:

:

Tanggal Mendaftar :

PERSYARATAN ADMINISTRATIF

NO	PERSYARATAN ADMINISTRATIF	LENGKAP	BELUM LENGKAP	PARAF PETUGAS
1	Menyerahkan Blanko Pendaftaran Judul Proposal Tesis			
2	Menyerahkan Bukti Pembayaran Ujian Proposal Rp.750.000 dari BSM			
3	Bukti Tanda Lunas SPP Semester berjalan			
4	Melampirkan Copy berita acara pembahasan proposal			
5	Photo Copy Kartu Mahasiswa			
6	Copy Transkrip Sementara.			
7	Menyerahkan Proposal Tesis yang telah disetujui oleh pembimbing sebanyak 4 (empat) eksamplar yang dijilid rapi.			
8	Photo Copy Kartu Partisipasi mengikuti kegiatan Seminar Proposal minimal 5 (lima) kali			

*Berkas di masukkan dalam Map Snel

Bandar Lampung
Tanggal,.....
Yang menerima,

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG
PASCASARJANA

Alamat: Jl. Z.A Pagar Alam, Labuhan Ratu Bandar Lampung, Tlp. (0721) 5617070
Website : pasca.radenintan.ac.id, Email : pascasarjana@radenintan.ac.id

PENDAFTARAN UJIAN TERTUTUP TESIS
PROGRAM MAGISTER PASCASARJANA UIN RADEN INTAN LAMPUNG

Nama Lengkap :

NPM :

Angkatan/Semester :

Tempat/Tgl Lahir :

Program Studi :

Konsentrasi :

Alamat dan No Hp/Telp :

Judul Tesis :

:

:

Tanggal Mendaftar :

PERSYARATAN ADMINISTRATIF

NO	PERSYARATAN ADMINISTRATIF	LENGKAP	BELUM LENGKAP	PARAF PETUGAS
1	Menyerahkan Formulir Pendaftaran Ujian Tertutup			
2	Bukti Pembayaran Ujian Tertutup. Rp. 1000.000.			
3	Bukti Lunas SPP Semester berjalan			
4	Menyerahkan Copy Bertia acara Ujian Proposal			
5	Bukti bebas Plagiarisme dari Prodi			
6	Photo Copy Kartu Mahasiswa			
7	Copy Transkrip Nilai sementara sebagai bukti telah lulus semua mata kuliah.			
8	Menyerahkan Naskah Tesis yang telah di setujui oleh tim Pembimbing sebanyak 4 (empat) eksamplar yang dijilid rapi Warna Hijau			

*Berkas di masukkan dalam Map Snel

Bandar Lampung
Tanggal,.....
Yang menerima,

.....
NIP.



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG
PASCASARJANA

Alamat: Jl. Z.A Pagar Alam, Labuhan Ratu Bandar Lampung, Tlp. (0721) 5617070
Website : pasca.radenintan.ac.id, Email : pascasarjana@radenintan.ac.id

PENDAFTARAN UJIAN TERBUKA TESIS
PROGRAM MAGISTER PASCASARJANA UIN RADEN INTAN LAMPUNG

Nama Lengkap :

NPM :

Angkatan/Semester :

Tempat/Tgl Lahir :

Program Studi :

Konsentrasi :

Alamat dan No Hp/Telp :

Judul Tesis :

:

:

Tanggal Mendaftar :

PERSYARATAN ADMINISTRATIF

No	PERSYARATAN ADMINISTRATIF	LENGKAP	BELUM LENGKAP	PARAF PETUGAS
1	Menyerahkan formulir Pendaftaran Ujian Terbuka Tesis			
2	Bukti SPP Semester berjalan dan Suluruh Biaya Pendidikan			
3	Bukti pembayaran Ujian Terbuka 1. 500.000			
4	Surat Keterangan Bebas SPP dari Keuangan			
5	Foto Copy Bebas Perpustakaan			
6	Surat Keterangan bebas plagiarism dari Prodi.			
7	Surat Keterangan dari Jurnal bahwa Artikel sudah diterima dan akan diterbitkan (LOA)			
8	Menyerahkan FotoCopy Ijazah S1 (1 Lembar)			
9	Menyerahkan Blanko Pendaftaran Ujian Terbuka Tesis			
10	Photo Copy Berita Acara Ujian Tertutup			
11	Menyerahkan Naskah Tesis yang telah di setujui oleh Tim Penguji Ujian Tertutup sebanyak 4 (Empat) eksamplar yang dijilid rapi .Warna Merah			
12	Transkrip Nilai Sementara			
13	Photo Copy Sertifikat TOEFL dari UBINSA minimal 450 untuk Bahasa Inggris dan bahasa Arab atau bukti telah menempuh tes 3 X			
14	Photo Copy Kartu Mahasiswa			

*Berkas di masukkan dalam Map Snel

Bandar Lampung
Tanggal,.....
Yang menerima,

.....
NIP.