**SYARAT UJIAN TERTUTUP DISERTASI**

**PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU MANAJEMEN**

**FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS UNTAN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nama** | | **:** |  | |
| **NIM**  **Jurusan** | | **:**  **:** |  | |
| **Angkatan / Konsentrasi** | | **:** | **-** | |
| **No HP dan Email** | | **:** |  | |
| **NO** | | **PERSYARATAN** | | | **KET** | |
| 1. | | Terdaftar aktif sebagai mahasiswa. | | |  | |
| 2. | | Bukti Lunas pembayaran SPP semua semester. | | |  | |
| 3. | | Surat pernyataan bebas plagiat yang telah ditandatangani di atas materai 10000. | | |  | |
| 4. | | Surat Lembar Pengesahan ujian tertutup disertasi yang ditandatangani Promotor, Kopromotor dan Kaprodi. | | |  | |
| 5. | | Lembar Persetujuan Ujian Tertutup Disertasi yang ditanda tangani Promotor dan Ko-Promotor | | |  | |
| 6. | | Naskah ujian tertutup disertasi ditulis mengikuti pedoman penulisan disertasi. | | |  | |
| 7. | | Naskah ujian tertutup disertasi di Jilid yang ditandatangani Promotor dan Kopromotor serta disetujui Kaprodi sebanyak 7 (rangkap) eksemplar. | | |  | |

Ketua

Program Studi Doktor Ilmu Manajemen

FEB UNTAN

**Dr. Maria Christiana I. Kalis, SE, MM**

NIP. 196905152000032001