**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