

DEPARTEMEN KIMIA PROGRAM STUDI MAGISTER KIMIA

SURAT PERNYATAAN

Yang b	ertanda tanga	an di bawah ini :	
Nama l	lengkap	:	
NIP		:	
Depart	emen Kimia	Fakultas Sains dan T	Γeknologi Universitas Airlangga.
Saat in	i sedang tuga	s belajar S3 di :	
sejak s	emester gasal	/genap ^{*)} tahun :	
dan sec	dang membin	nbing proposal/ tesis	s mahasiswa Magister Kimia Departemen Kimia Fakulta
Sains d	lan Teknolog	i Universitas Airlan	agga:
No	Nama dan	NIM mahasiswa	Judul
110	1 (41144 4441	1 (21) 2 1111111111111111111111111111111	- Julius
rangka	membantu k		judul tesis yang dilakukan mahasiswa tersebut dalan Disertasi saya, dan saya lakukan atas keinginan sendiri. gan sebenarnya.
			Surabaya,
	tahui Departemen l niversitas Air		Yang membuat pernyataan,
 NIP.			 NIP.
*) Core	et yang tidak	perlu	



DEPARTEMEN KIMIA PROGRAM STUDI MAGISTER KIMIA

KARTU KONSULTASI PENYUSUNAN PROPOSAL/ TESIS

	Bidang Minat	ing II :	
No	Tanggal	Uraian Pembimbingan	Tanda Tangan Pembimbing

Keterangan:

Nama mahasiswa

Nama Dosen Wali

NIM

- 1. Kartu harus dibawa sewaktu konsultasi
- 2. Mintalah tanda tangan pembimbing
- 3. Kartu diserahkan bersama naskah



DEPARTEMEN KIMIA PROGRAM STUDI MAGISTER KIMIA

SURAT PERSETUJUAN DOSEN WALI UNTUK MENEMPUH UJIAN TESIS

Bertanda tangan di ba	awah ini adalah dosen wali mahasiswa, menerangkan bahwa:	
Nama Mahasiswa	:	
NIM	:	
Program Studi	:	
Departemen	:	
1. Telah menempuh	dan lulus semua mata kuliah wajib program studi dan wajib bidang minat	
2. Telah mengumpul	kan: SKS	
3. Indeks Prestasi K	umulatif (IPK) sampai semesterTh adalah	
(IPK minimal 2,75	5)	
4. Nilai ELPT:	(ELPT minimal 475)	
5. Mata kuliah yang	belum diselesaikan adalah :	
a.	(sks)	
b. (sks)		
Dengan demikian yan	ng bersangkutan telah memenuhi persyaratan untuk menempuh ujian Tesis	
	Surabaya,	
	Dosen Wali,	
	NIP.	
Catatan Dosen wali	:	
Lembar ke-1 : untuk	Dosen Wali	

Lembar ke-2 : untuk **Mahasiswa** yang bersangkutan



DEPARTEMEN KIMIA PROGRAM STUDI MAGISTER KIMIA

SURAT PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING UNTUK MENEMPUH UJIAN TESIS

Yang b	ertanda tangan di bawah ini, menyat	akan bahwa mahasiswa :
Nama	:	
NIM	:	
Program	m Studi:	
Departe	emen :	
1.		ah Tesis yang berjudul :
	Seminar/ Jurnal	keseluruhan penelitian tesisnya atau <i>submit</i> pada dengan judul :
menem	-	rsyaratan penyusunan karya ilmiah dan layak untuk ilmenyetujui mahasiswa tersebut mendaftakan untuk miah, (2) bukti <i>submit</i> .
Suraba Pembir	ya, nbing I,	Pembimbing II,
NIP.		NIP.
	r ke-1 : untuk Dosen Wali r ke-2 : untuk Mahasiswa yang bers	angkutan



DEPARTEMEN KIMIA PROGRAM STUDI MAGISTER KIMIA

FORM BEBAS TANGGUNGAN DEPARTEMEN KIMIA FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI UNAIR

No	Laboratorium Alat, Bahan, Buku	Tanda Tangan Petugas	Tanda Tangan Kepala Lab./Penanggung Jawab
1.	Laboratorium Kimia Analitik		
2.	Laboratorium Kimia Organik		
3.	Laboratorium Kimia Fisik		
4.	Spektrofotometer UV-Vis Shimadzu		
5.	AAS Shimadzu		
6.	Potensiostat		
7.	Bahan Kimia		
8.	Perpustakaan Fakultas Sains dan Teknologi UNAIR		
9.	Buku dan Perawatan Laboratorium		
10.	Pembersihan Loker Penelitian tiap Laboratorium		
11.	Soft copy naskah tesis dan publikasi bentuk MS Word dan PDF (CD)		
		Mengetahui a.n. Ketua D Sekreta	epartemen Kimia
		NIP.	



DEPARTEMEN KIMIA PROGRAM STUDI MAGISTER KIMIA

SURAT PERSETUJUAN MENJILID DAN MENGGANDAKAN NASKAH TESIS

Penguji III,	Penguji IV,		Penguji V,	
NIP.			NIP.	
Pembimbing II/ Penguji II			Surabaya, Pembimbing I/ Penguji I	
	suai saran perbaikan dan per atan untuk dijilid dan diperba		ng ujian tesis, oleh karena itu diny an ketentuan yang berlaku.	atakan telah
				<u> </u>
				
Menyatakan bahwa	n naskah tesis mahasiswa terse	but di atas yang t	oerjudul :	
Prodi				
NIM	:			
Nama Mahasiswa	:			
Bertanda tangan di	bawah ini dosen pembimbing	tesis mahasiswa	:	