 KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN ILMU PENDIDIKAN

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

**PROGRAM MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS (MPBI)**

Jl. Soemantri Brojonegoro No. 1 Bandarlampung 35145 Tel dan *Fax* (0721) 704 624

Nomor : /UN26/DT/201.. .............. 20...

Lampiran : -

Prihal : **Undangan Ujian Komprehensif (Tesis)**

Yang terhormat:

1. …………………………… ( Pembimbing I )
2. …………………………… ( Pembimbing II )
3. …………………………… ( Penguji I )
4. Dr. H. Muhammad Fuad, M.Hum. (Penguji II)

Dosen Program Magister Pendidikan Bahasa Inggris

FKIP Universitas Lampung

di Bandar Lampung

Sehubungan akan diadakannya ujian komprehensif (tesis):

Nama : …………………………….

Nomor Pokok Mahasiswa : ……………..

Program Studi S2 : Pendidikan Bahasa Inggris

Judul Tesis : …………………………………………………………….

…………………………………………………………….

kami mengharapkan kehadiran Saudara pada :

Hari/tanggal : ……………………….

Pukul : …. s.d. ….. WIB

Tempat : Ruang Ujian Tesis Pascasarjana Gedung N

Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Unila

Atas kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,

Dr. Flora, M.Pd.

NIP 196007131986032001

 KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN ILMU PENDIDIKAN

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

**PROGRAM MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS (MPBI)**

Jl. Soemantri Brojonegoro No. 1 Bandarlampung 35145 Tel dan *Fax* (0721) 704 624

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Mahasiswa | : | ……………………… |
| Nomor Pokok Mahasiswa | : | ………………… |
| Program Studi | : | Magister Pendidikan Bahasa Inggris |
| Pembimbing I (Ketua) | : | ……………………….. |
| Pembimbing II (Sekretaris) | : | ………………………… |
| Penguji I (Anggota) | : | …………………………. |
| Penguji II (Anggota) | : | Dr. H. Muhammad Fuad,M.Hum. |
| Judul Tesis | : | ………………………………………………………… |
| ………………………………………………………… |
|  |

menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa pada hari ini, saya:

1. dalam keadaan sehat jasmani dan rohani;
2. siap melaksanakan ujian komprehensif hasil penelitian (tesis);
3. bersedia diuji oleh tim penguji; dan
4. bersedia menerima/mematuhi semua keputusan yang ditetapkan oleh tim penguji.

Demikian pernyataan ini, saya buat dengan sebenar-benarnya, secara sadar tanpa ada paksaan dari mana pun dan dari siapa pun.

Bandar Lampung, …………………

Yang membuat pernyataan,

…………………………….

NPM …………………..

KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

**PROGRAM MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS**

Jl. Prof. Dr. Soemantri Brojonegoro No. 1 Bandarlampung 35145, Tel dan *Fax* (0721) 704 624

BERITA ACARA UJIAN KOMPREHENSIF (TESIS)

Pada hari ini *……….*, tanggal *………….* bulan *……….* tahun *………………….* bertempat di ruang ujian tesis Pascasarjana Gedung N Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung, telah dilaksanakan **UJIAN KOMPREHENSIF (TESIS)** terhadap mahasiswa:

Nama : ……………………………

Nomor Pokok Mahasiswa : ……………………………

Program Studi S2 : Pendidikan Bahasa Inggris

Pembimbing I : ……………………………

Pembimbing II : ……………………………

Judul Tesis : …………………………………………………………….

…………………………………………………………….

Berdasarkan hasil ujian, maka mahasiswa tersebut dinyatakan **LULUS/TIDAK LULUS \***) jangka ujian tesis dengan nilai akhir ………. dan huruf mutu ………. , serta Indek Prestasi Kumulatif (IPK) ……….

Tim Penguji

1. Ketua : …………………………….. :

2. Sekretaris : …………………………….. :

3. Penguji Anggota I : …………………………….. :

4. Penguji Anggota II : Dr. H. Muhammad Fuad,M.Hum. :

Tanggal Lulus : ………………………

Bandar Lampung, ……………..

Ketua Program Studi, Ketua Tim Penguji,

**Dr. Flora, M.Pd. ………………………………**

**NIP. 196007131986032001 NIP. ………………………...**

****KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

**PROGRAM MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS (MPBI)**

Jl. Soemantri Brojonegoro No. 1 Bandarlampung 35145 Tel dan *Fax* (0721) 704 624

**DAFTAR HADIR**

**TIM PENGUJI KOMPREHENSIF (TESIS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Mahasiswa | : | ……………………. |
| Nomor Pokok Mahasiswa | : | …………………. |
| Program Studi | : | Magister Pendidikan Bahasa Inggris |
| Judul Tesis | : | ………………………………………………….. |
| ………………………………………………….. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Dosen** | **Jabatan** | **Tanda Tangan** |
| 1 | Dr. Flora, M.Pd. | Ketua Program Studi |  |
| 2 | Dr. | Ketua |  |
| 3 | Dr. | Sekretaris |  |
| 4 | Dr. | Penguji I (Anggota) |  |
| 5 | Dr. H. Muhammad Fuad, M.Hum. | Penguji II (Anggota) |  |

Bandar Lampung, …………….

Ketua Program Studi,

,

Dr. Flora, M.Pd.

NIP 196007131986032001

|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpgKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNG  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

REKAPITULASI NILAI UJIAN KOMPREHENSIF (TESIS)

Nama : **……………………………………..**

Nomor Pokok Mahasiswa : ……………………

Program Studi S2 : **Pendidikan Bahasa Inggris**

Pembimbing I : ………………………………

Pembimbing II : ………………………………

Judul Tesis : …………………………………………………………….

…………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Penguji | Jabatan | Nilai (N) | Bobot (B) | Nilai (NB) |
| 01. | …………………………….. | Ketua |  | 40 |  |
| 02. | …………………………….. | Sekretaris |  | 20 |  |
| 03. | …………………………….. | Penguji Anggota I |  | 30 |  |
| 04. | Dr. H. Muhammad Fuad, M.Hum. | Penguji Anggota II |  | 10 |  |
|  |  | **JUMLAH** |  | 100 |  |

**NILAI KEPUTUSAN AWAL** : N B = .....................

B 100

**NILAI AKHIR: HURUF MUTU :**

Tim Penguji

1. Ketua : …………………………….. :

2. Sekretaris : …………………………….. :

:

3. Penguji Anggota I : …………………………….. :

4. Penguji Anggota II : Dr. H. Muhammad Fuad, M.Hum. :

Bandar Lampung, ……………..

Ketua Tim Penguji,

**………………………………**

**NIP. ……………………….**

|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpgKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNG  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

**LAPORAN**

**PELAKSANAAN UJIAN KOMPREHENSIF (TESIS)**

Lampiran : 1 (Satu Berkas)

Yth. : Ketua Program Studi Magister Pendidikan Bahasa Inggris

FKIP Universitas Lampung

di Bandarlampung

Pada hari ini *kamis* tanggal *tujuh belas* bulan *maret* tahun *dua ribu enam belas* telah dilaksanakan ujian komprehensif (tesis):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Mahasiswa | : | ………………………… |
| Nomor Pokok Mahasiswa | : | ………………… |
| Program Studi | : | Magister Pendidikan Bahasa Inggris |
| Ketua | : | ………………… |
| Sekretaris | : | ………………… |
| Penguji I (Anggota) | : | ………………… |
| Penguji II (Anggota) | : | Dr. H. Muhammad Fuad, M.Hum. |
| Judul Tesis | : | …………………………………………………………. |
| …………………………………………………………. |
|  |

dengan baik dan lancar. Untuk itu, bersama ini kami laporkan hasil pelaksanaan ujian komprehensif (tesis) mahasiswa yang dimaksud.

1. Berita Acara Ujian Komprehensif (Tesis)
2. Lembar Penilaian Ujian Komprehensif (Tesis)
3. Rekapitulasi Nilai Ujian Komprehensif (Tesis)

Demikian laporan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Bandar Lampung, ……………..

Ketua Tim Penguji,

,

…………………………..

NIP ………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpgKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNG  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

**NILAI UJIAN TESIS**

Nama : **…………………………**

Nomor Pokok Mahasiswa : …………………………

Program Studi S2 : **Pendidikan** **Bahasa Inggris**

Pembimbing I : …………………………

Pembimbing II : …………………………

Judul Tesis : ………………………………………………………………

………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Aspek Penilaian | Nilai Angka |
| 01. | Orisinalitas dan kualitas kaidah penulisan tesis | ............. |
| 02 | Keterpaduan antara judul, masalah/fokus, hipotesis (jika ada), pembahasan, penyimpulan dan saran | ............ |
| 03 | Kegunaan, kemutakhiran dan relevansi kajian pustaka | ............ |
| 04 | Ketepatan metode, analisis dan hasil penelitian | ............ |
| 05. | Penguasaan materi dan sikap ilmiah | ....……… |
| **Jumlah nilai** | | ...……… |

Keterangan: 1. Nilai dalam rentangan angka 10 – 100

2. Nilai akhir = jumlah nilai angka dibagi 5: ------------- = .................

Bandar Lampung, ………………

Ketua,

**…………………………………**

**NIP. …………………………..**

Konversi Angka Nilai dengan Penialaian Acuan

Patokan (PAP) Berdasarkan SK Rektor No.3187/H26/DT/2011 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nilai Akhir  (0-100) | Huruf Mutu | Angka Mutu | Status Penilaian |
| ≥80 | A | 4,0 | Lulus |
| 75-<80 | B+ | 3,5 | Lulus |
| 70-<75 | B | 3,0 | Lulus |
| 65-<70 | C+ | 2,5 | Lulus Bersyarat |
| 55-<65 | C | 2,0 | Lulus Bersyarat |
| 50-<55 | D | 1,0 | Tidak Lulus |
| <50 | E | 0,0 | Tidak Lulus |

Keterangan:

* Nilai dalam rentangan angka 10 - 100

|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNGD:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpg  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

LEMBAR SARAN PERBAIKAN UJIAN TESIS

Nama : **……………………………**

Nomor Pokok Mahasiswa : ……………………………

Program Studi S2 : **Pendidikan** **Bahasa Inggris**

Pembimbing I : …………………………….

Pembimbing II : …………………………….

Judul Tesis : ………………………………………………………………

………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| No. | Catatan Perbaikan |
| 01. |  |
| 02. |  |
| 03. |  |
| 04. |  |
| 05. |  |
| 06. |  |
| 07. |  |

Bandar Lampung, ………………

Ketua,

**………………………………….**

**NIP. ……………………………**

|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNGD:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpg  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

**NILAI UJIAN TESIS**

Nama : **……………………………….**

Nomor Pokok Mahasiswa : ……………………………….

Program Studi S2 : **Pendidikan** **Bahasa Inggris**

Pembimbing I : ……………………………….

Pembimbing II : ……………………………….

Judul Tesis : ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Aspek Penilaian | Nilai Angka |
| 01. | Orisinalitas dan kualitas kaidah penulisan tesis | ............. |
| 02 | Keterpaduan antara judul, masalah/fokus, hipotesis (jika ada), pembahasan, penyimpulan dan saran | ............ |
| 03 | Kegunaan, kemutakhiran dan relevansi kajian pustaka | ............ |
| 04 | Ketepatan metode, analisis dan hasil penelitian | ............ |
| 05. | Penguasaan materi dan sikap ilmiah | ....……… |
| **Jumlah nilai** | | ...……… |

Keterangan: 1. Nilai dalam rentangan angka 10 – 100

2. Nilai akhir = jumlah nilai angka dibagi 5: ------------- = .................

Bandar Lampung, ………………

Sekretaris,

**…………………………….**

**NIP. ………………………**

Konversi Angka Nilai dengan Penialaian Acuan

Patokan (PAP) Berdasarkan SK Rektor No.3187/H26/DT/2011 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nilai Akhir  (0-100) | Huruf Mutu | Angka Mutu | Status Penilaian |
| ≥80 | A | 4,0 | Lulus |
| 75-<80 | B+ | 3,5 | Lulus |
| 70-<75 | B | 3,0 | Lulus |
| 65-<70 | C+ | 2,5 | Lulus Bersyarat |
| 55-<65 | C | 2,0 | Lulus Bersyarat |
| 50-<55 | D | 1,0 | Tidak Lulus |
| <50 | E | 0,0 | Tidak Lulus |

Keterangan:

* Nilai dalam rentangan angka 10 - 100

|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpgKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNG  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

LEMBAR SARAN PERBAIKAN UJIAN TESIS

Nama : **…………………………….**

Nomor Pokok Mahasiswa : …………………………….

Program Studi S2 : **Pendidikan** **Bahasa Inggris**

Pembimbing I : ……………………………..

Pembimbing II : ……………………………..

Judul Tesis : ………………………………………………………………

………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| No. | Catatan Perbaikan |
| 01. |  |
| 02. |  |
| 03. |  |
| 04. |  |
| 05. |  |
| 06. |  |
| 07. |  |

Bandar Lampung, ………………

Sekretaris,

**…………………………………**

**NIP. …………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpgKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNG  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

**NILAI UJIAN TESIS**

Nama : **………………………………**

Nomor Pokok Mahasiswa : ………………………………

Program Studi S2 : **Pendidikan** **Bahasa Inggris**

Pembimbing I : ………………………………

Pembimbing II : ………………………………

Judul Tesis : ………………………………………………………………

………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Aspek Penilaian | Nilai Angka |
| 01. | Orisinalitas dan kualitas kaidah penulisan tesis | ............. |
| 02 | Keterpaduan antara judul, masalah/fokus, hipotesis (jika ada), pembahasan, penyimpulan dan saran | ............ |
| 03 | Kegunaan, kemutakhiran dan relevansi kajian pustaka | ............ |
| 04 | Ketepatan metode, analisis dan hasil penelitian | ............ |
| 05. | Penguasaan materi dan sikap ilmiah | ....…… |
| **Jumlah nilai** | | ...……… |

Keterangan: 1. Nilai dalam rentangan angka 10 – 100

2. Nilai akhir = jumlah nilai angka dibagi 5: ------------- = .................

Bandar Lampung, ………………

Penguji Anggota I,

**………………………………….**

**NIP. …………………………….**

Konversi Angka Nilai dengan Penialaian Acuan

Patokan (PAP) Berdasarkan SK Rektor No.3187/H26/DT/2011 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nilai Akhir  (0-100) | Huruf Mutu | Angka Mutu | Status Penilaian |
| ≥80 | A | 4,0 | Lulus |
| 75-<80 | B+ | 3,5 | Lulus |
| 70-<75 | B | 3,0 | Lulus |
| 65-<70 | C+ | 2,5 | Lulus Bersyarat |
| 55-<65 | C | 2,0 | Lulus Bersyarat |
| 50-<55 | D | 1,0 | Tidak Lulus |
| <50 | E | 0,0 | Tidak Lulus |

Keterangan:

* Nilai dalam rentangan angka 10 - 100

|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpgKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNG  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

LEMBAR SARAN PERBAIKAN UJIAN TESIS

Nama : **………………………….**

Nomor Pokok Mahasiswa : …………………………

Program Studi S2 : **Pendidikan** **Bahasa Inggris**

Pembimbing I : …………………………..

Pembimbing II : …………………………..

Judul Tesis : ………………………………………………………………

………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| No. | Catatan Perbaikan |
| 01. |  |
| 02. |  |
| 03. |  |
| 04. |  |
| 05. |  |
| 06. |  |
| 07. |  |

Bandar Lampung, ………………

Penguji Anggota I,

**………………………………….**

**NIP. ……………………………**

|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpgKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNG  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

**NILAI UJIAN TESIS**

Nama : **……………………………..**

Nomor Pokok Mahasiswa : …………………………….

Program Studi S2 : **Pendidikan** **Bahasa Inggris**

Pembimbing I : ……………………………..

Pembimbing II : ……………………………..

Judul Tesis : ………………………………………………………………

………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Aspek Penilaian | Nilai Angka |
| 01. | Orisinalitas dan kualitas kaidah penulisan tesis | ............. |
| 02 | Keterpaduan antara judul, masalah/fokus, hipotesis (jika ada), pembahasan, penyimpulan dan saran | ............ |
| 03 | Kegunaan, kemutakhiran dan relevansi kajian pustaka | ............ |
| 04 | Ketepatan metode, analisis dan hasil penelitian | ............ |
| 05. | Penguasaan materi dan sikap ilmiah | ....…… |
| **Jumlah nilai** | | ...……… |

Keterangan: 1. Nilai dalam rentangan angka 10 – 100

2. Nilai akhir = jumlah nilai angka dibagi 5: ------------- = .................

Bandar Lampung, ……………………..

Penguji Anggota II,

**Dr. H. Muhammad Fuad, M.Hum.**

**NIP. 195907221986031003**

Konversi Angka Nilai dengan Penialaian Acuan

Patokan (PAP) Berdasarkan SK Rektor No.3187/H26/DT/2011 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nilai Akhir  (0-100) | Huruf Mutu | Angka Mutu | Status Penilaian |
| ≥80 | A | 4,0 | Lulus |
| 75-<80 | B+ | 3,5 | Lulus |
| 70-<75 | B | 3,0 | Lulus |
| 65-<70 | C+ | 2,5 | Lulus Bersyarat |
| 55-<65 | C | 2,0 | Lulus Bersyarat |
| 50-<55 | D | 1,0 | Tidak Lulus |
| <50 | E | 0,0 | Tidak Lulus |

Keterangan:

* Nilai dalam rentangan angka 10 - 100

|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\TUGAS STAF S2 Pend. B.Inggris\FORMS\Picture1.jpgKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS LAMPUNG  FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  PROGRAM STUDI MAGISTER PENDIDIKAN BAHASA INGGRIS  Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

LEMBAR SARAN PERBAIKAN UJIAN TESIS

Nama : **……………………………..**

Nomor Pokok Mahasiswa : …………………………….

Program Studi S2 : **Pendidikan** **Bahasa Inggris**

Pembimbing I : …………………………….

Pembimbing II : …………………………….

Judul Tesis : ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| No. | Catatan Perbaikan |
| 01. |  |
| 02. |  |
| 03. |  |
| 04. |  |
| 05. |  |
| 06. |  |
| 07. |  |

Bandar Lampung, ……………………..

Penguji Anggota II,

**Dr. H. Muhammad Fuad, M.Hum.**

**NIP. 195907221986031003**

Ketua

…………………………………..

\*Nama Mahasiswa

Sekretaris

……………………………….

\*Nama Mahasiswa

Penguji Anggota I

…………………………………...

\*Nama Mahasiswa

Penguji Anggota II

………………………………….

\*Nama Mahasiswa

Berita Acara, Daftar Hadir dan

Rekapitulasi Nilai Ujian Tesis

\*Nama Mahasiswa

Surat Pernyataan Dan

Laporan Pelaksanaan Ujian Tesis

\*Nama Mahasiswa