Kepada Yth.

Ketua Program Studi Magister Farmasi Klinik

Fakultas Farmasi UGM

**FORMULIR PENGAJUAN PEMBIMBING TESIS**

**(T-02)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Saya :

Nama :

No Mahasiswa :

Judul Usulan Tesis :

Mengajukan Pembimbing Tesis sebagai berikut\*) :

1. Pembimbing Utama : sudah/belum dihubungi\*)
2. Pembimbing Pendamping : sudah/belum dihubungi\*)
3. Belum mempunyai usulan Pembimbing

Bersama ini pula saya lampirkan :

⃝ Outline Rencana Penelitian

(mencakup usulan metode, lokasi penelitian, bidang ilmu dan

Jurnal nasional/International yang dituju)

⃝ Surat Kesediaan menjadi Dosen Pembimbing (Form T-01)

 Yogyakarta, ………………………………

 Pemohon

 ………………………………..

Head of the Magister Program in Clinical Pharmacy

Faculty of Pharmacy UGM

**SUBMISSION FORM FOR THESIS ADVISORS**

**(T-02)**

This is to certify that:

Name :

Student’s Number :

Thesis Proposal Title :

Is submitting for thesis advisors as follow\*):

1. First Advisor : already/not contacted\*)
2. Second Advisor : already/not contacted\*)
3. Not yet decided

Hereby I enclose:

⃝ Research Plan Outline

(Includes proposed methods, research locations, fields of science and

The intended national/international journal)

⃝ Statement letter for the Thesis Advisors (Form T-01)

 Yogyakarta, ………………………………

 Applicant,

 ………………………………..