**Semester : ..**

**Nama mahasiswa : ..**

**No. Mahasiswa : ..**

Angkatan tahun : ..

Minat Studi : -

Biaya Pendidikan :

Dosen Pembimbing : 1.

2.

Tingkat pencapaian hasil kerja mahasiswa :

Jumlah SKS :

IPK :

Skor TOEFL :

Skor TPA :

Judul Proposal/Penelitian : ................................................................................................

Mulai Penelitian : .............................................. (bulan, tahun)

Judul Penelitian Payung : ................................................................................................

Nama Peneliti : ................................................................................................

Frekuensi konsultasi pembimbingan:

...................................................................................................................................................

Penilaian terhadap hasil kerja mahasiswa:

...................................................................................................................................................

Saran yang perlu diberikan :

...................................................................................................................................................

Untuk menyelesaikan studi masih perlu waktu ………… bulan.

Yogyakarta, ……………………………

Dosen Pembimbing

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Rangkap 3 :*

1. *Administrasi Pascasarjana*
2. *Pembimbing*
3. *Mahasiswa*