



YAYASAN PENDIDIKAN PANCA BHAKTI SULAWESI TENGAH
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS ABDUL AZIS LAMADJIDO

Alamat : Jl. DR. Suharso No. 36 Palu Telp. (0451) 428504 e-mail : sektarispascasarjana@gmail.com

PERSYARATAN SEMINAR HASIL PENELITIAN

NAMA : _____

STAMBUK : _____

KONSENTRASI : _____

JUDUL PENELITIAN : _____

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Naskah Seminar Hasil yang telah disetujui oleh Direktur Pascasarjana | ☐ |
| 2. Menyerahkan 5 naskah yang sudah di jilid berwarna putih | ☐ |
| 3. Map snalhektek warna putih untuk berkas dokumen | ☐ |
| 4. Slip pembayaran BPP & SPP sejak semester 1 s/d terakhir via BSI | ☐ |
| 5. KRS dan KHS semester 1 hingga terakhir | ☐ |
| 6. Kartu Konsultasi Pembimbing | ☐ |
| 7. Kartu Keikutsertaan Seminar | ☐ |
| 8. Surat Keterangan Selesai Penelitian | ☐ |

Palu,

2025

Direktur Program Pascasarjana
Universitas Abdul Azis Lamadjido

Dr. Rudin M, S.Sos., MM
NIDN. 0913077201