|  |  |
| --- | --- |
| logo uin | KEMENTERIAN AGAMA **UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) RADEN INTAN LAMPUNG**  **PROGRAM PASCA SARJANA (PPS)** |
| *Alamat: Jl. Yulius Usman No. 12 Labuhanratu Kedaton Bandar Lampung (35142) Telp. (0721) 787392 Fax (0721) 787392* | |

**FORM PENGAJUAN**

**UJIAN TERTUTUP TESIS**

Kepada :

Yth. Ketua Program Studi Magister Ekonomi Syari’ah

Program Pascasarjana UIN Raden Intan Lampung

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : …………………………………………………………………

No. Mahasiswa : …………………………………………………………………

Program Studi : …………………………………………………………………

Dengan ini mengajukan permohonan ujian tertutup tesis yang berjudul :

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….\*)

Dengan pembimbing :

Pembahas I : ……………………………………………………….

Pembahas II : ……………………………………………………….

Demikian surat permohonan saya, atas segala bantuan Bapak/ibu, saya ucapkan banyak terima kasih.

Bandar lampung, ……………. 20

Pemohon

……………………

Mengetahui,

Pembahas I Pembahas II

…………………………… ………………………………

NIP NIP