



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS UDAYANA  
**FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS**  
**PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU MANAJEMEN**  
Alamat: Jl.Jenderal Sudirman Denpasar, 80232, telp. 226196 Fax.241930  
Jl. Kampus UNUD Jimbaran, Badung, Bali Telp./Fax.(0361) 701810  
Laman: [www.unud.ac.id](http://www.unud.ac.id)

**FORMULIR PENGAJUAN UJIAN TERTUTUP**

Kepada Yth. :  
Koordinator Program Doktor Program Studi Doktor Ilmu Manajemen  
Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Udayana  
di –  
Denpasar.

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : .....  
Jabatan : Promotor  
mahasiswa program Studi Doktor Ilmu Manajemen FEB Unud atas nama :  
N a m a : .....  
N I M : .....  
Konsentrasi : .....

Dengan ini mengajukan usulan **UJIAN TERTUTUP** untuk mahasiswa tersebut di atas dengan judul  
TERTUTUP : .....

NO	JABATAN	NAMA
1.	Promotor	
2.	Kopromotor	
3.	Kopromotor	
4.	Anggota	
5.	Anggota	
6.	Anggota	
7.	Anggota	
8.	Dosen Eksternal	

Bersama ini kami lampirkan:

1. Berkas Ujian TERTUTUP 9 eksemplar
2. Slip Pembayaran SPP terakhir
3. Jurnal Publikasi Internasional
4. Bukti upload berkas ujian tertutup ke IMISSU


Demikianlah kami sampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Koprodi

Denpasar, .....  
Promotor,

**I WAYAN GEDE SUPARTHA**  
NIP. 19550202 198003 1 004

.....  
NIP. ....