**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**

**UNIVERSITAS LAMPUNG**

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

**PROGRAM STUDI S2 PENDIDIKAN IPS**

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedungmeneng Bandarlampung 35145

Telepon (0721) 704 624 *Faximile* (0721) 704 624

Bandar Lampung, 2014

Perihal : **Pengajuan Judul Tesis** **dan Calon Pembimbing**

Yth. **Ketua Program Studi S2 Pendidikan** **IPS**

FKIP Universitas Lampung

Di

Bandar Lampung

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : ……………………………………………….

Nomor Pokok Mahasiswa : ……………………………………………….

Program Studi S2 : ................……………………………………

Mengajukan judul tesis dan calon pembimbing :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Judul Tesis | Calon Pembimbing |
| 01.02. |  |  |

Atas perhatian Bapak, Saya ucapkan terima kasih.

 Menyetujui:

 Ketua Program Studi, Mahasiswa,

 Dr. Pargito, M.Pd. (...................................................)

 NIP 195904141986031005 NPM .........................................