**PERSETUJUAN PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL**

Judul Tesis :

Nama Mahasiswa :

NPM :

Program Studi : S2 Magister Pendidikan IPS

Fakultas : Keguruan dan Ilmu Pendidikan

**Telah diseminarkan pada:**

Hari/tanggal :

Tempat :

Telah diperbaiki dan disetujui oleh:

Pembahas,

…………………………………..

NIP ………………………………

2. Komisi Pembimbing,

 Pembimbing I Pembimbing II

 ……………………… ………………………

 NIP …………………. NIP ………………….

3. Ketua PPs. S2 Pendidikan IPS

**Dr. Pargito, M.Pd.**

**NIP 195904141986031005**

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

**PROGRAM PASCASARJANA PENDIDIKAN ILMU PENGETAHUAN SOSIAL**

**Jln. Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedungmeneng Bandarlampung 35145 Telepon (0721) 704 624**

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

**LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL**

Nama Mahasiswa :

NPM :

Pembimbing I :

Pembimbing II :

Judul Tesis :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Dosen** | **Saran dan Masukan** | **Paraf Dosen** |
| 1. | ………………………(Pembahas I) |  |  |
| 2. | ………………………(Pembimbing II) |  |  |
| 3. | ………………………(Pembimbing I) |  |  |

**\*) Melampirkan lembar saran dan masukan dari dosen pada saat seminar proposal/ lembar notulen seminar proposal (Form P9a-P9c)**

 Mengetahui,

 Ketua Program Studi

 **Dr. Pargito, M.Pd.**

 **NIP 195904141986031005**

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

**FORM P10**

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

**PROGRAM PASCASARJANA PENDIDIKAN ILMU PENGETAHUAN SOSIAL**

**Jln. Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedungmeneng Bandarlampung 35145 Telepon (0721) 704 624**

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

**LEMBAR BIMBINGAN**

**HASIL REVISI USULAN PENELITIAN**

Berdasarkan hasil seminar usulan penelitian Tesis pada:

Hari .......... tanggal…………. bulan ..............................tahun 2015

Nama :

NPM :

Program Studi : S2 Magister Pendidikan IPS

Judul Tesis :

Telah melakukan perbaikan sesuai dengan saran yang disampaikan dengan rincian berikut ini.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bab/Materi** | **Saran** | **Hasil Perbaikan** | **Paraf** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |