



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**  
**PASCASARJANA**

Alamat: Jl. Z.A Pagar Alam. Labuhan Ratu Bandar Lampung.Tlp. (0721) 5617070  
Website : [pasca.radenintan.ac.id](http://pasca.radenintan.ac.id), Email : [pascasarjana@radenintan.ac.id](mailto:pascasarjana@radenintan.ac.id)

**PENDAFTARAN UJIAN TERBUKA TESIS**  
**PROGRAM MAGISTER PASCASARJANA UIN RADEN INTAN LAMPUNG**

Nama Lengkap : .....  
NPM : .....  
Angkatan/Semester : .....  
Tempat/Tgl Lahir : .....  
Program Studi : .....  
Konsentrasi : .....  
Alamat dan No Hp/Telp : .....  
Judul Tesis : .....  
: .....  
: .....  
: .....  
Tanggal Mendaftar : .....

**PERSYARATAN ADMINISTRATIF**

No	PERSYARATAN ADMINISTRATIF	LENGKAP	BELUM LENGKAP	PARAF PETUGAS
1	Menyerahkan formulir Pendaftaran Ujian Terbuka Tesis			
2	Bukti SPP Semester berjalan dan Suluruh Biaya Pendidikan			
3	Bukti pembayaran Ujian Terbuka 1. 500.000			
4	Surat Keterangan Bebas SPP dari Keuangan			
5	Foto Copy Bebas Perpustakaan			
6	Surat Keterangan bebas plagiarism dari Prodi.			
7	Surat Keterangan dari Jurnal bahwa Artikel sudah diterima dan akan diterbitkan (LOA)			
8	Menyerahkan FotoCopy Ijazah S1 (1 Lembar)			
9	Menyerahkan Blanko Pendaftaran Ujian Terbuka Tesis			
10	Photo Copy Berita Acara Ujian Tertutup			
11	Menyerahkan Naskah Tesis yang telah di setuju oleh Tim Penguji Ujian Tertutup sebanyak 5 ( lima ) eksamplar yang dijilid rapi . <b>Warna Merah</b>			
12	Transkrip Nilai Sementara			
13	Photo Copy Sertifikat TOEFL dari UBINSA minimal 450 untuk Bahasa Inggris dan bahasa Arab atau bukti telah menempuh tes 3 X			
14	Photo Copy Kartu Mahasiswa			

\*Berkas di masukkan dalam Map Snel

Bandar Lampung  
Tanggal,.....  
Yang menerima,

.....  
NIP.