



# INSTITUT TEKNOLOGI ADHI TAMA SURABAYA (ITATS) PROGRAM MAGISTER TEKNIK INDUSTRI

Jl. Arief Rachman Hakim 100 Surabaya 60117 ☎ (031) 5945043, 5946331, Fax (031) 5994620

---

Form TS. 1

## PERMOHONAN MEMBUAT TESIS

Nama : \_\_\_\_\_  
NPM : \_\_\_\_\_  
Tempat/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telp : \_\_\_\_\_  
Topik Tesis : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Surabaya, \_\_\_\_\_  
Mahasiswa,

\_\_\_\_\_  
NPM.

### Lampiran :

1. surat pernyataan
2. proposal Tesis 2 (dua) eksemplar



# INSTITUT TEKNOLOGI ADHI TAMA SURABAYA (ITATS) PROGRAM MAGISTER TEKNIK INDUSTRI

Jl. Arief Rachman Hakim 100 Surabaya 60117 ☎ (031) 5945043, 5946331, Fax (031) 5994620

Form TS. 2

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya Mahasiswa Program Magister Teknik Industri ,

Nama : \_\_\_\_\_

NPM : \_\_\_\_\_

Program Studi : \_\_\_\_\_

Tempat/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

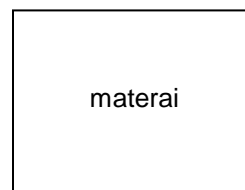
Telp : \_\_\_\_\_

Menyatakan :

1. bersedia dan sanggup menyelesaikan Tesis dengan batas waktu minimal 3 (tiga) bulan bimbingan aktif dan maksimum sampai dengan ....., terhitung sejak tanggal penugasan Dosen Pembimbing Tesis atas judul Tesis yang disetujui.
2. Bila ada kemungkinan perpanjangan atau perubahan/penggantian judul Tesis pada saat bimbingan, maka saya menyatakan sanggup melunasi biaya bimbingan Tesis bagi judul terdahulu.
3. Bersedia dan sanggup menyelesaikan tes BAHASA INGGRIS internal dan kekurangan mata kuliah yang menjadi beban studi.

Demikian, pernyataan ini saya buat dengan benar untuk dimanfaatkan sebagaimana mestinya.

Surabaya, \_\_\_\_\_



Mahasiswa,

\_\_\_\_\_  
NPM.



# INSTITUT TEKNOLOGI ADHI TAMA SURABAYA (ITATS) PROGRAM MAGISTER TEKNIK INDUSTRI

Jl. Arief Rachman Hakim 100 Surabaya 60117 ☎ (031) 5945043, 5946331, Fax (031) 5994620

---

Form TS. 3

## PERSETUJUAN MEMBUAT TESIS

Nama :  
NPM :  
Program Studi :  
Topik Tesis :  
  
Dosen Pembimbing :

Surabaya, .....  
Menyetujui  
Program Magister Teknik Industri  
Ketua,

Dr. Lukmandono, S.T., M.T  
Nip. 981081



# INSTITUT TEKNOLOGI ADHI TAMA SURABAYA (ITATS) PROGRAM MAGISTER TEKNIK INDUSTRI

Jl. Arief Rachman Hakim 100 Surabaya 60117 ☎ (031) 5945043, 5946331, Fax (031) 5994620

Form TS. 4

## KESEDIAAN MEMBIMBING TESIS

Kepada : Yth.  
1. ....  
(calon dosen pembimbing I)  
2. ....  
(calon dosen pembimbing II)

Berikut dihadapkan Mahasiswa Program Magister Teknik Industri,

Nama : .....  
NPM : .....  
Topik Tesis : .....  
.....  
.....

Apabila Bapak/Ibu berkenan membimbing Tesis Mahasiswa tersebut, maka dimohon persetujuannya.

Surabaya, 20....

Persetujuan  
Calon Dosen Pembimbing I

Program Magister Teknik Industri  
Ketua,

\_\_\_\_\_  
Calon Dosen Pembimbing II

Dr. Lukmandono, S.T., M.T  
Nip. 981081



# INSTITUT TEKNOLOGI ADHI TAMA SURABAYA (ITATS) PROGRAM MAGISTER TEKNIK INDUSTRI

Jl. Arief Rachman Hakim 100 Surabaya 60117 ☎ (031) 5945043, 5946331, Fax (031) 5994620

---

Form TS. 5

## PERSETUJUAN MENDAFTAR UJIAN PROPOSAL

Dengan ini menyatakan bahwa Mahasiswa,

Nama : \_\_\_\_\_  
NPM : \_\_\_\_\_  
Program Studi : \_\_\_\_\_  
Mulai bimbingan : \_\_\_\_\_  
Judul Tesis : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telah menyelesaikan Proposal Tesis sehingga yang bersangkutan diijinkan mengikuti Ujian Proposal Tesis.

Surabaya, \_\_\_\_\_

Pembimbing I

Pembimbing II,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# INSTITUT TEKNOLOGI ADHI TAMA SURABAYA (ITATS) PROGRAM MAGISTER TEKNIK INDUSTRI

Jl. Arief Rachman Hakim 100 Surabaya 60117 ☎ (031) 5945043, 5946331, Fax (031) 5994620

---

Form TS. 6

## PERSETUJUAN MENDAFTAR SIDANG TESIS

Dengan ini menyatakan bahwa Mahasiswa,

Nama : \_\_\_\_\_  
NPM : \_\_\_\_\_  
Program Studi : \_\_\_\_\_  
Mulai bimbingan : \_\_\_\_\_  
Akhir bimbingan : \_\_\_\_\_  
Judul Tesis : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telah menyelesaikan penyusunan Tesis sehingga yang bersangkutan diijinkan menempuh Sidang Tesis.

Surabaya, \_\_\_\_\_

Pembimbing I

Pembimbing II,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Keterangan :

1. Menyerahkan form bimbingan
2. Menyerahkan bukti publikasi
3. Menyerahkan draft tesis lengkap 5 exp
4. Telah menyelesaikan biaya studi hingga semester 4



**INSTITUT TEKNOLOGI ADHI TAMA SURABAYA (ITATS)  
PROGRAM MAGISTER TEKNIK INDUSTRI**

Jl. Arief Rachman Hakim 100 Surabaya 60117 ☎ (031) 5945043, 5946331, Fax (031) 5994620

Form TS. 7

**PENDAFTARAN UJIAN TESIS**

Nama : \_\_\_\_\_  
NPM : \_\_\_\_\_  
Program Studi : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telp : \_\_\_\_\_  
Mulai bimbingan : \_\_\_\_\_  
Akhir bimbingan : \_\_\_\_\_  
Judul Tesis : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dosen Pembimbing : \_\_\_\_\_

Kesediaan menguji pada, Hari : \_\_\_\_\_  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Pukul : \_\_\_\_\_

Surabaya, \_\_\_\_\_

Mahasiswa,

**Keterangan :**

1. Menyerahkan form bimbingan
2. Menyerahkan bukti publikasi
3. Menyerahkan draft tesis lengkap 5 exp
4. Telah menyelesaikan biaya studi hingga semester 4