



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
**UNIVERSITAS SUMATERA UTARA**  
**FAKULTAS TEKNIK**

**Program Studi Magister Teknik Arsitektur**  
Jalan Perpustakaan Gedung J7 Lantai II Kampus USU Medan 20155  
Telp/Fax. (061) 8219525 Laman: <http://mta.usu.ac.id>  
Email: mtausu2002@yahoo.com; marsitektur@usu.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN TESIS**

Nama : ..... NIM. ....

Program Studi : Magister Teknik Arsitektur

Bidang Kekhususan : Studi-studi Arsitektur  
(...) Alur Riset  
(...) Alur Disain  
  
(...) Manajemen Pembangunan Kota

Komisi Pembimbing : 1. .... (Ketua)  
2. .... (Anggota)

Judul Tesis : .....

Permintaan Ujian : Hari : .....  
Tanggal : .....  
Jam : .....

Mengetahui dan Menyetujui

Medan,

Pembimbing I

(.....)  
Nama dan Tandatangan Pembimbing I

(.....)  
Nama dan Tandatangan Mahasiswa

Pembimbing II

(.....)  
Nama dan Tandatangan Pembimbing II

Panitia Ujian Tesis

(.....)  
Nama dan Tandatangan Ketua Program Studi