

FORMULIR PERMOHONAN UJIAN SUSULAN

NIM :

Nama :

Telepon :

Program : ☐ Sarjana ☐ Magister

Fakultas : ☐ Fakultas Bisnis dan Komunikasi ☐ Fakultas Ilmu Komputer dan Desain

☐ Akuntansi ☐ Informatika

☐ Manajemen ☐ Sistem Informasi

☐ Ilmu Komunikasi ☐ Desain Komunikasi Visual

Dengan ini memohon untuk dapat mengikuti ujian susulan : ☐ UTS ☐ UAS

Semester Ganjil/Genap, tahun akademik /

Untuk Mata Kuliah :

KMK	Mata Kuliah	Teori	Prak.	Dosen	Jadwal Ujian Seharusnya

Adapun alasan saya tidak dapat mengikuti ujian sesuai yang dijadwalkan adalah:

Bersama ini saya lampirkan surat keterangan kantor/dokter/lainnya sebagai kelengkapan persyaratan untuk mengikuti ujian susulan.

Diajukan oleh,	Diterima oleh,	Mengetahui,
Pemohon	Layanan Mahasiswa	Kaprodi
Tanggal:	Tanggal:	Tanggal:

Diproses oleh,	
AO	Keuangan
Tanggal:	Tanggal: