

**REKAPITULASI KETIDAKSESUAIAN PELAKSANAAN UJIAN
DAN CARA PENYELESAIAN**

Masa Registrasi : _____

UT Daerah : _____

Tempat Ujian : _____

Lokasi Ujian : _____

No	Penyimpangan/ Masalah	Uraian Penyimpangan/Masalah	Penyelesaian	Keterangan

Tanggal _____

Manajer Pembelajaran dan Ujian

NIP _____