

**BERITA ACARA
PEMUSNAHAN NASKAH UTM**

Pada hari ini : _____
 Tanggal : _____
 Waktu : Pukul _____ s/d _____ WIB/WITA/WIT*)
 Tempat Pemusnahan *) : UT Daerah : _____
 Tempat Ujian : _____
 Lokasi Ujian : _____

Telah dilakukan pemusnahan Naskah Ujian/Naskah Ujian Cadangan Universitas Terbuka
 Masa Ujian _____, seperti pada rincian berikut:

No.	Hari/Tanggal Ujian	Jumlah Naskah yang Diterima	Jumlah Naskah yang Terpakai	Jumlah Naskah yang <u>Tidak</u> Terpakai	Jumlah Naskah yang Dimusnahkan

Mengetahui,
 Direktur UT Daerah/Manajer Pembelajaran dan ujian
 /PJTU/PJLU *)

Pelaksana :

Nama _____
 NIP _____

1. Tandatangan
 Nama : _____
 NIP : _____
2. TandaTangan
 Nama : _____
 NIP : _____

Saksi-saksi **):

1. Tanda tangan :
 N a m a : _____
 NIP : _____
2. Tanda tangan :
 N a m a : _____
 NIP : _____

*) Pilih salah satu

**) Kriteria saksi:

- Bila dilakukan di lokasi ujian, saksi adalah pengawas ruang/pengawas keliling
- Bila dilakukan di UT Daerah, saksi adalah staf UT Daerah