

**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 _____