**FORMULIR UJIAN REMIDIAL**

# STIKes RESPATI TASIKMALAYA

**SEMESTER………………… T.A………………………**

Program Studi : D3 Kebidanan

NPM : ………………………………

Nama : ………………………………

Pembimbing Akademik : ………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Kode MK** | **Mata Kuliah** | **∑ sks** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| Total sks yang diambil | | |  |

**Alasan mengikuti remidial : .........................................................................................................................**

Tasikmalaya, …………………. 2024

Pembimbing Akademik, Mahasiswa,

……………………………….. ………………………………….

Mengetahui,

Ketua Program Studi,

## Hapi Apriasih, SST.,M.Kes

## NIK. 220.02.1207.018

## Catatan :

## Formulir dikembalikan ke BAAK.