



**SURAT PERMOHONAN UJIAN ..... SEMESTER SUSULAN**  
**TAHUN AKADEMIK 20...../20.....**

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Jurusan/Prodi :

Mengajukan Ujian Susulan sebagai berikut :

NO	Mata Kuliah	Sandi	Dosen Pengampuh	Keterangan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Menyetujui  
Wakil Dekan I,

Menyetujui  
Ka/sek Prodi,

Mengetahui  
TU,

Bogor, .....  
Pemohon,

\_\_\_\_\_

NPP.

\_\_\_\_\_

NPP.

\_\_\_\_\_

NPP.

\_\_\_\_\_

NIM.

\*Mahasiswa yang tidak mengikuti ujian karena sakit atau sedang tugas kerja bisa melampirkan Surat Sakit dari Dokter atau Surat Tugas dari Institut terkait.

\*\*Bila tidak melampirkan Surat Sakit dari Dokter / Surat Tugas maka Mahasiswa di kenakan biaya Rp. 50.000,- / mata kuliah.