 FORM PERMOHONAN

UJIAN KHUSUS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ...............................................................

NIM : ...............................................................

Program Studi : ...............................................................

mengajukan Permohonan UJIAN KHUSUS mata kuliah sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **KODE MK** | **MATA KULIAH** | **SKS** | **NILAI AWAL** |
|  1 |   |   |   |   |
|  2 |   |   |   |   |
|   Jumlah SKS |   |   |

Dengan alasan memenuhi syarat nilai minimum untuk melakukan sidang sarjana.

Demikian permohonan ini saya buat dengan sebenarnya.

Bandung, .......................................

Mahasiswa yang bersangkutan Mengetahui,

(........................................) (........................................)

 Dosen Wali

Catatan : Lampirkan transkrip nilai