



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA

PENDIDIKAN VOKASI

Jl. Veteran 12 - 16, Malang65145, Indonesia

Telp. +62-341-553240

<http://vokasi.ub.ac.id>

E-mail : vokasi@ub.ac.id

FORM PENGANTAR MAHASISWA MENGIKUTI UJIAN SUSULAN

Kepada Yth:

Kepala Bagian Tata Usaha Pendidikan Vokasi
UP. Kasubag Akademik
di Tempat

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : _____

Ketua Bidang Keahlian : _____

Menyatakan dengan benar, bahwa sesungguhnya mahasiswa dibawah ini:

Nama : _____

NIM : _____

Tidak dapat mengikuti UTS/UAS pada jadwal yang telah ditentukan dikarenakan yang bersangkutan :

_____ (surat terlampir)

Untuk dapat dibuatkan pengantar dispensasi ujian susulan kepada Dosen Pengampu Matakuliah :

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

Demikian permohonan ini saya ajukan sesuai dengan keadaan sebenarnya, atas perhatian dan kebijakan yang diberikan, saya ucapkan terima kasih.

Malang,

Ketua Bidang Keahlian

(_____)