Hal : Permohonan ujian susulan

Lampiran : 1 (satu) berkas

Yth. Bapak/Ibu (Nama dosen lengkap dengan gelar)

Dosen Pengampu Mata Kuliah (Nama matakuliah lengkap dengan kelas)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ………………………………………..

NIM : ………………………………………..

mengajukan permohonan untuk mengikuti Ujian Tengah Semester/Ujian Akhir Semester[[1]](#footnote-1) susulan Semester Ganjil/Genap\* Tahun Akademik 2022/2023[[2]](#footnote-2)\*\* untuk:

Mata Kuliah : …………………………………

Kelas : …………………………………

Hal tersebut karena pada saat ujian terjadwal Saya:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sebagaimana dokumen pendukung terlampir.

Mengenai teknis pelaksanaan ujian susulan (waktu, tempat, bentuk ujian), saya mengikuti arahan Bapak/Ibu dosen pengampu.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan perkenannya disampaikan terima kasih.

 Semarang, ……………………..

Mengetahui,

 Supervisor Akademik Pemohon

 Hendra Gunawan, S.T. Nama Mahasiswa

NIP 197603021999031004 NIM 11000121510043

Menyetujui,

Kaprodi Sarjana Hukum FH Undip

Dr. Irma Cahyaningtyas, S.H, M.H

NIP 198310312009122003

1. Pilih salah satu [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Tahun akademik disesuaikan [↑](#footnote-ref-2)