



SEKOLAH TINGGI ILMU EKONOMI GENTARAS

Jl. Purnawirawan No. 14 Gedong Meneng Bandar Lampung 35145
Telp. 0721-781403 Fax. 0721-703193
website : <http://www.stie.gentiaras.ac.id>/email:gentiaras@gmail.com

SURAT PERNYATAAN MENGULANG MATA KULIAH

SEMESTER GANJIL / GENAP *

TAHUN AKADEMIK /

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Semester / Kelas :

Program Studi :

Nomor Handphone :

Dengan ini menyatakan bahwa saya akan mengulang mata kuliah yang tidak lulus pada semester sebelumnya untuk diperbaiki dan tidak akan mengikuti sidang Tugas Akhir sebelum selesai memperbaiki nilai tersebut.

No	Nama Mata Kuliah	Smt	Bobot SKS	Dosen Pengampu	Kelas yang diikuti

Demikian permohonan ini saya sampaikan, agar dapat diproses lebih lanjut.

Mengetahui,
Pembimbing Akademik

Bandar Lampung,
Hormat saya

(.....)

(.....)

Mengesahkan,
Ketua Program Studi

(.....)