

POLITEKNIK APP JAKARTA
FORMULIR PERMOHONAN UJIAN SEMESTER SUSULAN MANDIRI

Yth. Dosen Pengampu Mata Kuliah

Bapak/Ibu

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Prodi :

No. WA :

Mengajukan permohonan untuk mengikuti ujian susulan mandiri karena :

.....

.....

Mata kuliah yang saya ajukan untuk ujian susulan/remedial adalah :

Mata Kuliah :

Kelas :

Jakarta,202...

Hormat Saya,

Mengetahui,
Ketua Program Studi

.....

(Nama Mahasiswa)

(Nama Kaprodi)

Menyetujui,
Dosen Pengampu Mata Kuliah

.....

(Nama Dosen)

