Nomor : /UN10.F05/PP/20….

Lampiran : 1 (satu) lembar

Perihal : Permohonan Ujian Susulan

Kepada Yth : ………………………………………………………………..

Staf Pengajar MK. ……………………………………….. Kelas ……………

Fakultas Peternakan

Universitas Brawijaya

Malang

Diberitahukan dengan hormat bahwa mahasiswa di bawah ini :

Nama : ………………………………………..

N I M : ………………………………………..

tidak dapat mengikuti Ujian Tengah Semester/Akhir Semester Ganjil/Genap 20……/20……. dikarenakan sakit (surat dokter terlampir).

Sehubungan dengan hal tersebut mohon berkenan Saudara untuk memberikan ujian susulan, dan untuk pelaksanaannya kami serahkan sepenuhnya kepada Saudara.

Demikian atas perhatian dan kerjasamnya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,

Wakil Dekan I,

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

NIP.