



**FORM PERMOHONAN UJIAN SUSULAN**

Nama Mahasiswa : .....  
NPM : .....  
Program Studi : Ilmu Hukum (S1)  
Jenis Ujian : UTS / UAS  
No. HP / WA : .....

Dengan ini mengajukan permohonan ujian susulan untuk mata kuliah:

Nama Mata Kuliah : .....  
Kelas : .....  
Hari dan Tgl Ujian : .....  
Dosen Pengampu : .....  
Alasan : .....

Ujian susulan akan dilaksanakan pada\*:

Hari, tanggal : .....  
Waktu : .....  
Tempat : .....

*\* Diisi oleh dosen pengampu mata kuliah*

Demikian pengajuan ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, .....  
Pemohon

.....  
NPM.

Menyetujui,  
Dosen Pengampu Mata Kuliah

Mengetahui,  
Kaprodi Ilmu Hukum

.....  
NIDN. **Indra Lorenly Nainggolan, S.H, M.H**  
NIP. 2202549

**Catatan:**

1. Mahasiswa wajib melampirkan Kartu Ujian pada saat mengajukan formulir ini.
2. Mahasiswa wajib melampirkan bukti/surat dokter/surat tugas dinas sesuai dengan alasan yang ditetapkan dalam Pedoman Akademik UBJ.
3. Mahasiswa wajib mentaati tata tertib Ujian yang telah ditetapkan oleh Universitas.
4. Mahasiswa wajib menghadiri jadwal Ujian Susulan sesuai dengan Jadwal yang tercantum dalam Formulir dan dilarang merubah jadwal tanpa konfirmasi kepada dosen pengampu MK dan Kaprodi Ilmu Hukum