



INDOBARU NASIONAL  
Institut Teknologi & Bisnis

INSTITUT TEKNOLOGI DAN BISNIS  
INDOBARU NASIONAL

FORMULIR MUTU-14

FORMULIR UJIAN SUSULAN

Kepada Yth.: Ketua Panitia Ujian  
Institut Teknologi dan Bisnis Indobaru Nasional

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Nomor HP : \_\_\_\_\_

Mengajukan permohonan mengikuti Ujian Susulan untuk mata kuliah sebagai berikut:

1. \_\_\_\_\_ Dosen Pengajar: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Dosen Pengajar: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Dosen Pengajar: \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ Dosen Pengajar: \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ Dosen Pengajar: \_\_\_\_\_

Alasan saya tidak bisa mengikuti ujian terjadwal adalah:

**1. Sakit, dokumen yang saya lampirkan:\***

- ✓ Surat keterangan sakit/rawat inap dari rumah sakit

**2. Terkena musibah, dokumen yang saya lampirkan: \***

- ✓ Surat keterangan dari polisi dan surat keterangan dokter rumah sakit, bila kecelakaan lalu lintas.
- ✓ Surat keterangan dari RT setempat, bila rumah kebakaran atau rusak karena bencana alam (banjir, gempa bumi, dll).
- ✓ Surat kematian dari RT setempat dilampiri fotokopi kartu keluarga yang bersangkutan, bila orang tua/saudara kandung meninggal dunia.

**3. Menjalankan tugas untuk kepentingan Negara, Perusahaan atau Dinas, dokumen yang saya lampirkan: \***

- ✓ Surat Tugas Dinas dari Perusahaan / Instansi.

\*) Lingkari Pada Nomer

Demikian permohonan ini saya buat, atas bantuan dan perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Disetujui oleh,	Pemohon,
Ketua Program Studi	Nama:
Tanggal:	NIM:
	Tanggal: