



Institut Teknologi dan Bisnis ASIA Malang

Jl. Soekarno-Hatta - Rembuksari 1A Malang, Telp. (0341) 478877 (Hunting) Fax (0341) 4345225

SURAT PERMOHONAN UJIAN TUGAS AKHIR Semester Ganjil / Genap *) Tahun Akademik/.....

Nama :
 NIM :
 Program Studi :
 Dosen Pembimbing :
 Judul Tugas Akhir :

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk melaksanakan Ujian Tugas Akhir pada :
(diisi oleh Admin Fakultas)

Hari / Tanggal :
 Pukul :
 Ruangan :

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian saya ucapkan terima kasih.

Malang,
 Hormat Saya,

.....

Laporan telah disetujui,
 Dosen Pembimbing

Administrasi lengkap
 Admin Fakultas

Biaya Administrasi telah lunas,
 Bagian Keuangan

.....

.....

.....

Dosen wali, **)

Menyetujui

Ketua Program Studi, **)

.....

.....

Catatan :

- Semua Isian Wajib diisi dengan lengkap dan dikumpulkan ke Admin Program Fakultas
- *) coret yang tidak perlu
- **) cek nilai dan jumlah sks