

**Institut Teknologi dan Bisnis ASIA Malang**

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

SURAT PERMOHONAN ULANG 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 Ulang 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

.....

Menyetujui

.....

Dosen wali, **)

Ketua Program Studi, **)

.....

.....

Catatan :

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