

**FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN SUSULAN**  
**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI**  
**UNIVERSITAS ANDALAS**

NAMA :  
 NIM :

\*) Lingkari yang sesuai atau coret yang tidak sesuai

tidak mengikuti UTS / UAS \*) Semester Ganjil / Genap 20\_\_ / 20\_\_ karena sakit / mendapat musibah / melaksanakan tugas dari Universitas Andalas dan mengajukan permohonan Ujian Susulan untuk matakuliah berikut  
 \*\*)

No	Kode Mata Kuliah	Nama Mata Kuliah	Dosen Pengampu

\*\*) Lampirkan fotokopi kartu ujian

**PEMERIKSAAN PERSYARATAN (diisi oleh Akademik)**

Persyaratan	Hasil Pemeriksaan (ceklis bila sesuai)	Nama & tandatangan pemeriksa
Fotokopi Kartu Ujian		
Jadwal Kuliah dari Portal		
Tidak mengikuti ujian karena sakit melampirkan: Surat Keterangan Sakit dari Dokter Rumah Sakit/Klinik dilengkapi kop surat dan stempel Rumah Sakit/Klinik (asli bukan fotokopi		
Tidak mengikuti ujian karena mendapat musibah melampirkan Surat Keterangan dari pihak berwenang		
Tidak mengikuti ujian karena melaksanakan tugas dari Universitas Andalas melampirkan Surat Penugasan		

Mengetahui

Padang, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Penasehat Akademik

\_\_\_\_\_  
 Mahasiswa

