



BIRO OPERASIONAL PERKULIAHAN FORM UJIAN SUSULAN



No. Dokumen	01-1-1.2.013.01	Distribusi			
Tanggal Efektif	06-Jan-24				

UJIAN SUSULAN	Program		Fakultas/Prodi	Tahun Akademik 20...../20.....	Semester	
	<input type="checkbox"/> Reg-1	<input type="checkbox"/> Reg-2			<input type="checkbox"/> GASAL	<input type="checkbox"/> GENAP

NAMA MAHASISWA	
NIM	
MATA KULIAH	

DOSEN	
Hari, Tanggal, Jam Ruang	
Tuliskan alasan sesuai dokumen	
DOKUMEN (Lampirkan)	
Diajukan Tanggal	

Diisi Oleh Dosen Pengampu Mata Kuliah				
Bobot Nilai	Catatan		Nilai	Tanda Tangan Dosen
				Tanggal Ujian:

Batas pengajuan ujian susulan, **paling lambat 7 (tujuh) hari** setelah pelaksanaan ujian hari terakhir
Dosen wajib menyerahkan berkas ujian susulan yang telah dinilai dan ditandatangani ke BOP

	Nama Fungsi	Validasi Dokumen	Tanggal	Paraf
Disetujui Oleh	Ketua / Sekretaris Program Studi	<input type="checkbox"/> Syarat Ujian Susulan		
		<input type="checkbox"/> Lampiran dokumen		
Verifikasi Pembayaran	Biro Administrasi Keuangan	<input type="checkbox"/> Pembayaran Ujian Susulan		
		<input type="checkbox"/> Biaya Pendidikan		
Entry jadwal di SIA	Biro Operasional Perkuliahan	<input type="checkbox"/> Verifikasi dokumen		
		<input type="checkbox"/> Entry Jadwal Ke SIA		

Catatan Dokumen: Form Ujian Susulan, Lembar Jawaban, lampiran pendukung (surat sakit/surat tugas/dll.)