

Hal : Permohonan Ujian (UTS/UAS)\* Susulan  
Lamp. : Surat Keterangan Dokter/RS/lainnya\*

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik  
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan  
Universitas Jenderal Soedirman  
Purwokerto

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : <>  
NIM : <>  
Jurusan : <>

Telah meninggalkan kewajiban mengikuti ujian disebabkan sakit/sebab lainnya\*, untuk itu saya bermaksud mengajukan Ujian Tengah Semester (UTS)/Ujian Akhir Semester (UAS)\* susulan semester genap/gasal\* 20.../20... Adapun mata kuliah yang saya ajukan untuk ujian susulan adalah sebagai berikut :

1. <>
2. <>

Demikian permohonan saya sampaikan, Adapun surat keterangan dokter/RS/lainnya terlampir.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Purwokerto, ..... 2025

Hormat saya,

(nama mahasiswa)  
NIM

\*pilih salah satu/sesuai kondisi