Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Mata Kuliah : ............................................................

Dosen Penguji : ............................................................

Jurusan / Semester : ............................ D-3 / S-1 / S-2

Hari / Tanggal : ................, ........................ 20...............

Waktu : ............... - .................. ( ................... Menit )

Sifat Ujian : Tutup / Buka Buku

Jumlah Hadir : ............. Mhs

Ujian tersebut diatas berlangsung dengan (terjadi / tidak terjadi), hal-hal yang perlu dilaporkan sebagai berikut :

**JUMLAH PESERTA**

Pendaftar : ............................ Mhs

Absen : .............................Mhs

Batal : .............................Mhs

Hadir : .............................Mhs

Catatan :

|  |
| --- |
|  |

**PENGAWAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA** | **RUANG** | **TANDA TANGAN** | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*). Coret yang tidak perlu