



POLITEKNIK KESEHATAN PUTRA INDONESIA MALANG

Touch Your Future

Jl. Barito No. 5 Malang - Jawa Timur | Telp. (0341) 491132, 492052
Email : poltekkespim@gmail.com | website : www.poltekkespim.ac.id

SURAT PERMOHONAN CETAK KARTU UJIAN

Saya Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Tempat, tanggal lahir :
Alamat :
WA :

Menerangkan bahwa saya terlambat mencetak kartu UTS/UAS (*coret salah satu) Tahun Akademik dikerenakan.....

Dengan ini saya memohon untuk dibukakan akses cetak kartu UTS/UAS (*coret salah satu), agar dapat mengikuti pelaksanaan ujian sebagaimana mestinya. Untuk berikutnya saya berjanji tidak terlambat lagi mencetak kartu ujian sesuai jadwal yang sudah ditentukan oleh institusi, apabila saya masih melanggar saya bersedia mendapat sanksi.

Demikian surat permohonan ini dibuat agar dapat digunakan seperlunya.

Mengetahui
Dosen Wali,

Malang,
Mahasiswa

.....

.....