



FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN KHUSUS
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN
SEMESTER GANJIL / GENAP TAHUN AKADEMIK :

Syarat mengikuti Ujian Khusus :

1. Sudah menyelesaikan seluruh mata kuliah mulai semester 1 s/d 7 dan mata kuliah skill
2. Sudah Mengikuti PKNM
3. Melampirkan fotokopi Tanda Bukti Bebas PKNM (Form dari Kemahasiswaan)
4. Melampirkan fotokopi Lembar Pengesahan Proposal Tugas Akhir
5. Peserta UK wajib melapor / konfirmasi dengan laboratorium terkait, minimal 2 hari sebelum tanggal Ujian Khusus.
6. Biaya mengikuti Ujian Khusus per-mata kuliah sebesar Rp. **50.000,-** (Lima Puluh Ribu Rupiah) / MK Skill Rp. **60.000,-** (Enam Puluh Ribu Rupiah)
7. Peserta Ujian Khusus **tidak** dapat membatalkan mata kuliah yang telah diambil.

Setelah membaca persyaratan di atas, saya bersedia mendaftarkan diri sebagai peserta Ujian Khusus :

Nama		N I M
Tempat, Tanggal Lahir		
Alamat Asal & Telp		
Alamat Kost & Telp		
No. Hand Phone		
Tanggal PKNM / KKN		

Mata kuliah yang ingin saya ikuti adalah sebagai berikut :

No	Mata Kuliah	SKS	Nilai Lama	No	Mata Kuliah	SKS	Nilai Lama
1				9			
2				10			
3				11			
4				12			
5				13			
6				14			
7				15			
8				16			
Total S K S							

MENGETAHUI
Kaprosdi / Sek.Prodi S1 Kebidanan

Malang ,
Peserta Ujian Khusus ,

NIP :

NIM :