



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. Melampirkan fotokopi Lembar Pengesahan Proposal Tugas Akhir
3. Peserta Ujian Khusus Wajib menghubungi PJMK mata kuliah di dalam tanggal berlangsung Ujian Khusus
4. Peserta UK wajib melapor / konfirmasi dengan laboratorium terkait, minimal 2 hari sebelum tanggal Ujian Khusus.
5. Peserta Ujian Khusus Skill harap menghubungi bagian administrasi untuk persiapan alat
6. Peserta Ujian Khusus WAJIB mengambil absensi dan lembar jawaban ujian ke bagian administrasi akademik
7. Biaya mengikuti Ujian Khusus per-mata kuliah sebesar Rp. **50.000,-** (Lima Puluh Ribu Rupiah) / MK Skill per-prasat Rp. **60.000,-** (Enam Puluh Ribu Rupiah)
8. Peserta Ujian Khusus **TIDAK** dapat membatalkan mata kuliah yang telah diambil serta menambah mata kuliah bila proses pendaftaran sudah dilaksanakan ke bagian administrasi,

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

N a m a		N I M:
Tempat, Tanggal Lahir		
Alamat Asal & Telp		
Alamat Kost & Telp		
No. Hand Phone		

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
Kaprodi / Sek.Prodi S1 Kebidanan

Malang ,
Peserta Ujian Khusus ,

NIP /NIK

NIM :