



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (62) (0341) 569117, 567192 Ext. 142 - Fax. (62) (0341) 564755
http://bidan.fk.ub.ac.id e-mail : kebidanan@ub.ac.id

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 melaksanakan Seminar Proposal.
3. Melampirkan fotokopi Lembar Pengesahan Proposal Tugas Akhir (**Kertas F4**)
4. Peserta Ujian Khusus Wajib menghubungi PJMK mata kuliah di dalam tanggal berlangsung Ujian Khusus.
5. Peserta UK wajib melapor / konfirmasi dengan laboratorium terkait, minimal 2 hari sebelum tanggal Ujian Khusus.
6. Peserta Ujian Khusus Skill harap menghubungi bagian administrasi untuk persiapan alat.
7. Peserta Ujian Khusus WAJIB mengambil absensi dan lembar jawaban ujian ke bagian administrasi akademik.
8. Biaya mengikuti Ujian Khusus per-mata kuliah sebesar Rp. **75.000,-** (Tujuh Puluh Lima Ribu Rupiah) / MK Skill per-prasat Rp. **85.000,-** (Delapan Puluh Lima Ribu Rupiah).
9. Peserta Ujian Khusus tidak dapat membatalkan mata kuliah yang telah diambil serta menambah mata kuliah bila proses pendaftaran sudah dilaksanakan ke bagian administrasi.
10. **Form pendaftaran di print dalam ukuran kertas F4**

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

| | |
|-----------------------|--------|
| N a m a | N I M: |
| Tempat, Tanggal Lahir | |
| Alamat | |
| No. Hand Phone | |

Mata kuliah yang ingin saya ikuti adalah sebagai berikut :

| No | Mata Kuliah | Nilai Terbaik | No | Prasat Skill Station | Nilai Prasat (angka) | Nilai Skill (huruf) |
|-----------|-------------|---------------|-----------|----------------------|----------------------|---------------------|
| 1 | | | 1 | | | |
| 2 | | | 2 | | | |
| 3 | | | 3 | | | |
| 4 | | | 4 | | | |
| 5 | | | 5 | | | |
| 6 | | | 6 | | | |
| 7 | | | 7 | | | |
| 8 | | | 8 | | | |
| 9 | | | 9 | | | |
| 10 | | | 10 | | | |
| 11 | | | 11 | | | |
| 12 | | | 12 | | | |
| 13 | | | 13 | | | |
| 14 | | | 14 | | | |
| 15 | | | 15 | | | |
| 16 | | | 16 | | | |
| 17 | | | 17 | | | |
| 18 | | | 18 | | | |
| 19 | | | 19 | | | |
| 20 | | | 20 | | | |
| Total: Rp | | | Total: Rp | | | |

Mengetahui
KPS/SPS S1 Kebidanan

Malang,
Peserta Ujian Khusus ,

NIP / NIK

NIM