|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN ULANG****T.A. 202\_\_/202\_\_ SEMESTER\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FAKULTAS PSIKOLOGI** **UNIVERSITAS MERCU BUANA YOGYAKARTA** |

****

 No. Pendaftaran\*\*)

Nama :

NIM :

No. HP :

Biaya : Rp 90.000/SKS

Program Kelas : R11/R13/R23/R33\*\*\*)

DAFTAR MATA KULIAH UJIAN ULANG

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Mata Kuliah | KelasMatkul | Dosen Pengampu | ASN\*) | Nilai ASN | SKS |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  Jumlah SKS |  |
| Jumlah biaya yang harus dibayar  | Rp. |

Lampiran:

* 1. KHS Semester Berjalan
	2. Kartu Ujian Semester Berjalan
	3. Screenshot presensi termasuk identitas diri didalamnya

- Rangkap dua (2) khusus formulir ini saja

- Mata Kuliah Umum/Khas Univ langsung ke BOP (Khusus Mahasiswa Kampus 3)

- Mata Kuliah Umum/Khas Univ mahasiswa kampus 1 ke TU Fakultas Psikologi Kampus 1

 Yogyakarta, \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui, Kepala Tata Usaha\_\_a.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mahasiswa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* ASN ke berapa (1-8) maksimal hanya 2 ASN per makul

\*\* Diisi oleh TU

\*\*\* Coret salah satu