FORM PEMBEBASAN EVALUASI STUDI

Untuk Disampaikan Kepada Wakil Dekan I Bidang Akademik

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Jenjang :

Prodi :

Jurusan :

Mengajukan permohonan untuk mendapatkan Pembebasan Evaluasi Studi Tahun Ke:\_\_\_\_\_\_ dengan pertimbangan:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Malang,

Mahasiswa, Mengetahui,

 Ketua Program Studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NAMA terang)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIK/NIP\*

Rekomendasi Ketua Jurusan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(NAMA terang)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/ NIK\*

\*) Gunakan NIP atau NIK saja, dilanjutkan nomor tanpa ditambahkan spasi atau tanda titik

Lampiran :

1. Rencana Studi per Semester untuk mencapai minimal 144 SKS yang disetujui Ketua Program Studi

**SURAT PERNYATAAN PERBAIKAN HASIL STUDI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Fakultas :

Status akademik saat ini :

dengan ini menyatakan bahwa saya akan bersungguh-sungguh memperbaiki hasil studi pada semester yang akan saya tempuh dengan sebaik-baiknya. Apabila dikemudian hari saya tidak dapat memenuhi syarat kelanjutan studi, saya bersedia untuk diproses gagal studi (drop out) atau mengajukan pengunduran diri.

Demikian pernyataan ini saya buat dan tanda tangani, sebagai dasar permohonan saya untuk melanjutkan studi pada Universitas Brawijaya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Wakil Dekan I( ) | Yang Menyatakan,( ) |