|  |  |
| --- | --- |
|  UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA | FM-UII-AA-FEA-05/R1 |
| Hal: Ketidakpuasan Nilai | Yogyakarta, ........................................................ |

Kepada Yth.
Ketua Program Studi .....................................
Fakultas Ilmu Agama Islam
Di Yogyakarta

Assalamu’alaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

 NAMA : .........................................................................................................................

 NO. MAHASISWA : .........................................................................................................................

 NO. HP : .........................................................................................................................

Ingin mengajukan pemeriksaan ulang hasil **Ujian Tengah Semester** (**UTS**) / **Ujian Akhir Semester** (**UAS**) \*) saya, untuk semester **Ganjil** / **Genap**\*) tahun akademik ............. / ............ yaitu:

 MATA KULIAH : ............................................................................................ KELAS : ...............

 DOSEN : .........................................................................................................................

 ALASAN : .........................................................................................................................

 .........................................................................................................................

 .........................................................................................................................

Saya bersedia dikurangi **20 poin** dari nilai semula, jika hasil ujian semula benar dan bukan merupakan kesalahan koreksi dari Dosen.

Atas perhatian yang diberikan saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu’alaikum Wr. Wb.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MenyetujuiKetua Program Studi(......................................................) |  | Yang mengajukan,(......................................................) |
| CATATAN : * Lampirkan photocopy Kartu Ujian
* Pengisian formulir harus lengkap

\*) Coret yang tidak perlu |  |