



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS UDAYANA
FAKULTAS HUKUM**

Kampus Denpasar :
Jln. Bali 1 Denpasar 80114 Bali – Indonesia
Tlp. (0361) 222666 Fax.(0361) 234888
Laman : www.fh.unud.ac.id

Nomor : /UN14.2.4.I/EP/
Lamp. : -
Hal : **Ujian Susulan UTS/UAS Semester Genap/Ganjil Tahun**

Yth. 1.

(Dosen Pengasuh Mata Kuliah :.....)
di-
Denpasar

Dengan hormat, berkenaan dengan surat mahasiswa tertanggal tentang permohonan UTS/UAS Ujian Susulan Semester Genap/Ganjil Tahun..... dengan melampirkan..... dan setelah kami teliti memang benar yang bersangkutan..... sehubungan dengan hal tersebut agar mahasiswa a.n. :

Nama :
NIM :

Dapat diberikan Ujian Susulan UTS/UAS Tahun Akademik

Demikian disampaikan atas perhatian dan kebijakannya kami ucapkan terimakasih.

Denpasar,
a.n.Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Perencanaan

**Dr. Gde Made Swardhana,SH.,MH.
NIP 195903251984031002**

Tembusan disampaikan kepada :

1. Mahasiswa bersangkutan;
2. Arsip.