



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)**

PASCASARJANA

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon/Faksimili: 0341-551334

<http://pasca.um.ac.id>

PERMOHONAN MENEMPUH ULANG MATAKULIAH

Semester: Gasal / Genap Tahun Akademik: _____

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi :

Mengajukan permohonan menempuh ulang matakuliah:

Identitas Matakuliah

Nama Matakuliah :

Angkatan :

Kelas/Offering :

Dosen Pembina :

Jadwal Perkuliahan

Hari :

Jam :

Alasan menempuh ulang matakuliah:

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

Malang,

Pemohon,

Dosen Pembina Matakuliah,

.....
(Nama dan tanda tangan)

.....

Mengetahui,
Koordinator Program Studi,

.....