|  |  |
| --- | --- |
| UGMLOGO | **FAKULTAS BIOLOGI UNIVERSITAS GADJAH MADA** Sekip Utara Yogyakarta, Telp. (0274) 902354, 580839, Fax.: (0274) 580839  E-mail : s1.biologi@ugm.ac.id |

**SURAT PERNYATAAN**

**BAGI MAHASISWA YANG GAGAL PRESENSI KULIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/NIU :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya benar-benar hadir kuliah pada :

Hari / tanggal :

Jam :

Mata Kuliah :

Ruang :

Dosen Pengampu :

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,

Menyetujui / tidak Menyetujui \*) Yang menyatakan,

Dosen Pengampu Mata Kuliah

…………………………………. ………………………………….

NIP NIM

**NB :** **- Pengisian dan Penandatanganan Dosen Pengampu sesuai dengan jadwal kuliah yang diklaim**

**- Penyerahan Borang Pernyataan ke Bagian Akademik pada hari yang sama sesuai dengan**

**jadwal kuliah**

Keterangan :

\*) coret yang tidak perlu