Hal : Ketidakpuasan Nilai Yogyakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kepada Yth.

**Prof. Dr. Amir Mu`allim, MIS**

**Ketua Program Studi Hukum Keluarga (Ahwal Syakhshiyah)**

**Fakultas Ilmu Agama Islam UII**

di Yogyakarta

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA :

NO. MAHASISWA :

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

MATA KULIAH :

DOSEN PENGAMPU :

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.*

 Tanda tangan & Nama terang

 (……………………………………………)

CATATAN:

* Lampirkan foto copy Kartu Ujian
* Pengisian formulir harus lengkap.

\*) Coret yang tidak perlu