



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA
FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI

Jalan Terusan Ryacudu Way Hui, Kecamatan Jati Agung, Lampung Selatan 35365

Telepon: (0721) 8030188

Laman: fti.itera.ac.id, e-mail: fti@itera.ac.id

FORM PERMOHONAN DISPENSASI MAHASISWA

Nama Lengkap : _____

NIM : _____

No. Hp : _____

Program Studi : _____

Dosen Wali : _____

Mata kuliah yang ditinggalkan :

No	Mata Kuliah	Hari	Jam
1			
2			
3			
4			
5			

Durasi pengajuan dispensasi : Tanggal s/d 20

Alasan : _____

(jelas dan rinci) _____

Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan persyaratan yang ditetapkan :

1. Surat pernyataan (tulis tangan)
2. Surat undangan

Lampung Selatan,

20

Mengetahui,

Koordinator Program Studi

Dosen Wali

.....

NIP/NRK

.....

NIP/NRK



CONTOH SURAT PERNYATAAN TULIS TANGAN

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Dengan ini menyatakan bahwa saya mengajukan dispensasi pada tanggal :

..... s/d dengan mata kuliah yang
saya tinggalkan sebagai berikut :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Untuk mengikuti kegiatan

..... dan apabila
selama saya izin ada mata kuliah yang melaksanakan ujian, saya tidak akan menuntut untuk
diadakan ujian susulan.

Lampung Selatan, dd – mm - yyyy

Yang menyatakan

(Nama lengkap)

NIM

*Tembusan :
Administrasi Program Studi
Administrasi Jurusan
Akademik dan Kemahasiswaan*