



[REVISI#3]
PROSEDUR TERKAIT UJIAN SUSULAN
UAS GENAP 2022-2023
OFFLINE-FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI

1. Ujian Susulan hanya diperuntukkan bagi mahasiswa yang tidak bisa mengikuti ujian karena alasan:
 1. Sakit rawat inap
 2. Sakit biasa tanpa rawat inap
 3. Keluarga Inti meninggal
 4. Mahasiswa yang mengikuti lomba/kegiatan yang mewakili UNPAR
 5. Mahasiswa yang terpapar Covid-19

2. Mahasiswa HARUS MENYERAHKAN Form C-01 dan BUKTI ASLI ke bagian akademik dengan ketentuan:
 - A. JIKA SAKIT DAN HARUS RAWAT INAP
 - * Form C-01 Permohonan Persetujuan Ujian Susulan bisa diunduh di: https://bit.ly/C-01_PermohonanPersetujuanUjianSusulan -> WAJIB ADA
 - * **Surat keterangan rawat inap dari rumah sakit resmi (SURAT KETERANGAN SAKIT DARI DOKTER ONLINE ATAU HALO DOC, KLINK TIDAK BISA DITERIMA) ASLI -> WAJIB ADA**
 - * Kwitansi pembayaran dokter ASLI -> WAJIB ADA
 - * Kwitansi obat dan resep obat ASLI -> WAJIB ADA
 - * Hasil tes lab -> WAJIB ADA

 - B. JIKA SAKIT BIASA TANPA RAWAT INAP
 - * Form C-01 Permohonan Persetujuan Ujian Susulan bisa diunduh di: https://bit.ly/C-01_PermohonanPersetujuanUjianSusulan -> WAJIB ADA
 - * **SURAT KETERANGAN SAKIT HARUS DARI RUMAH SAKIT RESMI dengan CAP RESMI (SURAT KETERANGAN SAKIT DARI DOKTER PRAKTEK ATAU DOKTER KLINIK, DOKTER ONLINE ATAU HALO DOC TIDAK BISA DITERIMA) ASLI -> WAJIB ADA**
 - * Kwitansi pembayaran dokter -> WAJIB ADA
 - * Kwitansi obat dan resep obat -> WAJIB ADA
 - * Hasil tes lab -> (JIKA ADA)

 - C. JIKA SAKIT COVID:
 - * Form C-01 Permohonan Persetujuan Ujian Susulan bisa diunduh di: https://bit.ly/C-01_PermohonanPersetujuanUjianSusulan -> WAJIB ADA
 - * **Surat keterangan sakit dari rumah sakit resmi (SURAT KETERANGAN SAKIT DARI DOKTER ONLINE ATAU HALO DOC TIDAK BISA DITERIMA) -> JIKA ADA**
 - * Hasil tes lab resmi/klinik. Tidak diperkenankan submit hasil swab antigen mandiri. Tes covid dilakukan paling lambat H+1 setelah ada gejala/waktu pelaksanaan ujian □ WAJIB ADA
 - * Kwitansi pembayaran hasil tes lab resmi/klinik -> WAJIB ADA
 - * Kwitansi obat dan resep obat -> JIKA ADA



No	Alasan	Bukti/dokumen asli yang disiapkan
1.	a. Sakit Rawat Inap	1. Surat keterangan rawat inap asli 2. Kwitansi pembayaran asli 3. Kwitansi obat dan resep obat asli 4. Hasil tes lab., dll asli
	b. Sakit biasa (tanpa rawat inap)	1. Surat keterangan sakit asli HARUS dari dokter Rumah Sakit Resmi dengan Cap Resmi (DOKTER PRAKTEK atau DOKTER ONLINE atau HALO DOC TIDAK BISA DITERIMA) 2. Kwitansi pembayaran dari dokter klinik/ Rumah Sakit/puskesmas asli 3. Kwitansi obat dan Resep obat asli 4. Hasil tes lab., dll asli
2.	Keluarga Inti yang meninggal	Surat keterangan kematian dan Kartu Keluarga yang menyatakan hubungan dengan mahasiswa
3.	Mahasiswa mengikuti lomba/kegiatan yang mewakili UNPAR	Surat tugas asli dari WR3 atau WD3 atau surat dari instansi terkait, dll. Mahasiswa yang mendapatkan penugasan dari instansi lain harus melaporkan pada WD3 untuk diberikan surat penugasan.
4.	Mahasiswa yang terpapar Covid-19 (Antigen dilakukan paling lambat H+1 setelah ada gejala/pelaksanaan ujian)	1. Hasil tes lab.swab PCR atau antigen resmi asli (bukan dilakukan mandiri) 2. Kwitansi pembayaran hasil tes lab.remi/klinik. 3. Dokumen lain jika ada (kwitansi pembayaran dokter, kwitansi obat, rincian obat, hasil tes lab dll).

- Ujian Susulan MKU diajukan ke MKU langsung. Mahasiswa agar memperhatikan pengumuman dari MKU.
- Periode-periode UTS dan UAS Susulan FTI Semester Genap 2022/2023 adalah sebagai berikut:

NO	WAKTU	KETERANGAN
1.	Rabu-Senin, 03-08 Mei 2023	Periode Pengajuan UTS Susulan
2.	Rabu, 10 Mei 2023	*Pengumuman persetujuan UTS Susulan di stupor. *Akademik memberikan surat permohonan ke dosen.
3.	Jumat-Rabu, 12-17 Mei 2023	Periode UTS Susulan
4.	Rabu-Senin, 05-10 Juli 2023	Periode Pengajuan UAS Susulan
5.	Rabu, 12 Juli 2023	*Pengumuman persetujuan UAS Susulan di stupor. *Akademik memberikan surat permohonan ke dosen.
6.	Jumat-Kamis, 14-20 Juli 2023	Periode UAS Susulan

Bandung, 12 Juni 2023

Hormat kami,

Ratna Frida Susanti, Ph.D
 Wakil Dekan Bidang Akademik

Note: Revisi dihighlight kuning



PERMOHONAN PERSETUJUAN UJIAN SUSULAN

Bersama ini kami sampaikan permohonan pengajuan ujian susulan:

Nama : _____

NPM : _____

Program Studi : Teknik Industri / Teknik Kimia / Teknik Elektro / Magister Teknik Industri / Magister Teknik Kimia*)

Ujian : UTS / UAS *)

Semester : Ganjil / Genap / Pendek *) Tahun Akademik : 20..... / 20.....

Kelengkapan bukti asli /dokumen pendukung asli pengajuan ujian susulan (*berikan checklist*):

Keterangan	Bukti Asli / Dokumen Pendukung Asli					Paraf Bag.Akademik	
Sakit Rawat Inap	Surat keterangan rawat inap asli (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Kwitansi asli Pembayaran dokter (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Kwitansi obat asli (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Resep obat asli (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Hasil tes lab asli (jika ada) <input type="checkbox"/>	Bukti lengkap <input type="checkbox"/>	Bukti tdk lengkap <input type="checkbox"/>
Sakit biasa (tanpa rawat inap)	Surat keterangan sakit asli dari dokter rumah sakit resmi dengan cap resmi / puskesmas (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Kwitansi asli Pembayaran dokter (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Kwitansi obat asli (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Resep obat asli (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Hasil tes lab asli (jika ada) <input type="checkbox"/>	Bukti lengkap <input type="checkbox"/>	Bukti tdk lengkap <input type="checkbox"/>
Keluarga inti meninggal	Foto copy surat keterangan kematian (wajib ada) <input type="checkbox"/>		Foto copy Kartu Keluarga yang menyatakan hubungan dengan mahasiswa (wajib ada) <input type="checkbox"/>			Bukti lengkap <input type="checkbox"/>	Bukti tdk lengkap <input type="checkbox"/>
Mengikuti lomba / kegiatan yang mewakili UNPAR	Surat Tugas Asli dari WR3/ WD3 atau surat dari instansi terkait (mahasiswa yang mendapatkan penugasan dari instansi lain harus melaporkan pada WD3 untuk diberikan surat penugasan. (wajib ada) <input type="checkbox"/>					Bukti lengkap <input type="checkbox"/>	Bukti tdk lengkap <input type="checkbox"/>
Covid	Hasil Asli tes lab. resmi / klinik (antigen/swab H+1 setelah ada gejala / pelaksanaan ujian (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Surat keterangan sakit asli (jika ada) <input type="checkbox"/>	Kwitansi asli pembayaran hasil tes. Lab. (wajib ada) <input type="checkbox"/>	Kwitansi asli pembayaran dokter (jika ada) <input type="checkbox"/>	Kwitansi asli resep obat / rincian obat (jika ada) <input type="checkbox"/>	Bukti lengkap <input type="checkbox"/>	Bukti tdk lengkap <input type="checkbox"/>

Jadwal ujian yang tidak bisa diikuti karena alasan tersebut di atas:

No.	Hari, Tanggal Ujian	Kode MK	Nama MK	Kelas
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Mohon untuk ditindaklanjuti sesuai dengan prosedur yang berlaku di Fakultas.

Bandung, _____

Hormat kami,

Mengetahui,
Kasubag Akademik,

Pemohon,

Menyetujui,
Wakil Dekan Bidang Akademik

Catatan: * coret yang tidak perlu