|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  UNIVERSITAS UDAYANA  **FAKULTAS KEDOKTERAN HEWAN**  Jalan : Panglima Besar Sudirman Denpasar-Bali  Telepon :.( 0361) 223791. Fax. ( 0361) 223791.  Laman : htrtps://fkh.unud.ac.id |

Nomor : /UN.14.2.9/PD/2018

Lamp. : 1 (satu) gabung

Hal : **Undangan Menguji UAS Dokter Hewan**

Yth.

Bapak/Ibu Dosen …………………………………..

Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Udayana

di-Denpasar

Dengan hormat, menunjuk Surat Permohonan UAS Dokter Hewan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Udayana, tertanggal……………………

Atas nama mahasiswa :

Nama :…………………………………………

NIM :…………………………………………

Bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu Dosen untuk menguji UAS Dokter Hewan Mahasiswa tersebut diatas pada :

Hari/tanggal :………………………………………………

Waktu :………………………………………………

Tempat :………………………………………………

Demikian surat undangan ini kami sampaikan agar dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kesediaanya diucapkan terima kasih.

Denpasar,……………………….

Koordinator UAS Dokter Hewan

(Wakil Dekan Bidang Akademik dan

Perencanaan)

I WAYAN SUARDANA

NIP : 19700122 199512 1 001