



Formulir Permohonan Pembebasan Ujian

Yang bertandatangan dibawah ini kami :

Nama : _____
No. Kandidat : K. _____
Perusahaan : _____
Alamat Perusahaan : _____
: _____

Berdasarkan ketentuan yang berlaku dan kualifikasi yang telah saya miliki, dengan ini saya mengajukan permohonan pembebasan untuk mata ujian :

AJUN AHLI ASURANSI INDONESIA KERUGIAN (AAAIK)

NO. KODE	MATA UJIAN
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

AHLI ASURANSI INDONESIA KERUGIAN (AAIK)

NO. KODE	MATA UJIAN
_____	_____
_____	_____

Alasan permohonan pembebasan adalah :

Sebagai bahan pertimbangan dengan ini kami sampaikan informasi mengenai pendidikan terakhir sebagai berikut :

1. Strata/ Program Studi : (S1), _____
2. Status Akreditasi Program Studi menurut Badan Akreditasi Nasional (BAN):
(A) (B) (C) (NA) *Beri tanda yang benar*
3. Gelar Profesi Asuransi yang dimiliki, _____

Bersama ini kami lampirkan :

1. Copy Ijazah/Setifikat dan Daftar Nilai yang telah dilegalisasi.
2. Keterangan Status dan atau Akreditasi Jurusan/ Program Studi

_____, _____ 20__

Yang mengajukan permohonan

(_____)

Diisi oleh Sekretariat :

IPK :

Nilai : (yang ekuivalen dengan mata ujian yang diminta pembebasannya)