

## Formulir Banding Hasil Ujian

Permintaan banding terhadap keputusan sertifikasi yang memberatkan dari kandidat ujian akan ditinjau. Keputusan yang memberatkan dapat dimintakan banding karena alasan berikut: (1) prosedur administrasi ujian dirasa tidak memadai, atau (2) keadaan lingkungan pelaksanaan ujian yang buruk dan sangat mengganggu proses ujian dan/atau ketidakwajaran lainnya. Permintaan banding terhadap hasil ujian harus memerinci dasar permintaan banding tersebut secara spesifik.

***Semua Permintaan Banding Hasil Ujian harus diajukan dalam kurun waktu 30 hari setelah tanggal disampainya hasil ujian.*** Permintaan Banding terkait hal berikut TIDAK akan diterima (1) penentuan nilai lulus, (2) item ujian atau ujian individu, atau (3) validitas muatan ujian.

Nama Kandidat \_\_\_\_\_

Nomor Identitas Diri Kandidat  
(bukan L-number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alamat \_\_\_\_\_

Nomor Telepon \_\_\_\_\_

Alamat Email (email di akun Anda) \_\_\_\_\_

Tanggal Ujian

Tanggal Hasil Ujian Diterima

Lokasi Ujian \_\_\_\_\_  
Kota Wilayah/Provinsi Negara

Sudahkah Anda memberi tahu pusat pengujian tempat terjadinya insiden? Ya Tidak

Jika ya, apakah Anda ingat nomor kasus insidennya?

Sudahkah Anda memberitahukan insiden tersebut kepada Komisi IBCLC?      Ya      Tidak

Apakah permintaan banding ini terkait dengan muatan, item, atau validitas ujian?      Ya      Tidak

Apakah permintaan banding ini terkait dengan penentuan nilai lulus?      Ya      Tidak

Berikan dasar faktual untuk banding dengan menyebutkan:

### **Dokumen Pendukung**

**Berikan dokumen pendukung untuk menegaskan kondisi lingkungan tempat Anda mengikuti ujian.**

Dokumen pendukung harus diurutkan secara kronologis. Berikan juga deskripsi singkat untuk setiap dokumen:

**Syarat dan Ketentuan: Dengan menandatangani formulir ini, saya mengakui dan memahami bahwa keputusan Komite Banding IBCLC bersifat mutlak dan rahasia. Saya menyatakan bahwa, sejauh pengetahuan dan keyakinan saya, semua informasi dalam formulir di atas benar dan lengkap. Selanjutnya, saya juga mengakui bahwa hasil dari permintaan banding hanya berupa penangguhan biaya ujian untuk jadwal ujian berikutnya dengan disertai pemberitahuan sewajarnya.**

---

Tanda tangan

---

Tanggal

**Untuk mengirimkan Banding kepada Komite Banding IBCLC, harap unggah formulir banding yang telah diisi lengkap beserta dokumen pendukung melalui tautan berikut:**

[Unggah dan Kirim](#)

Jika ada pertanyaan tentang proses Banding, silakan hubungi lokasi regional Anda. Informasi kontak dapat ditemukan di sini: <https://ibclc-commission.org/contact/>