

DAFTAR PERUBAHAN NILAI AKHIR

Semester Ganjil/ Genap * Tahun Akademik/

Matakuliah :

Dosen :

No	NIM	Nama Mahasiswa	Semester	Kelas	Nilai	
					Semula	Perubahan

Diajukan oleh : Dosen Pengampu	Disetujui oleh : Bag. Penilaian	Diketahui oleh : Ketua Program Studi
Tanggal :	Tanggal :	Tanggal :

Catatan :

1. Dilampiri lembar jawaban yang dikeluhkan mahasiswa
2. * Coret yang tidak perlu