

	UNIVERSITAS INDO GLOBAL MANDIRI	Kode : SPMI-UIGM-F-05.02.03/21
		Tanggal : 30 November 2018
	Formulir Persetujuan Perubahan Nilai	Revisi : 0
		Halaman : 1 dari 1

Saya yang betanda tangan di bawah ini,

Nama :
 NIDN :
 Dosen Matakuliah :

Berdasarkan bukti yang telah diajukan dan telah dicek kebenarannya, maka saya menyetujui perubahan nilai atas,

Nama :
 NPM :
 Program Studi :

Dengan perubahan nilai dari A/B/C/D/E ke A/B/C/D/E dengan komponen penilaian sebagai berikut :

Nilai Sebelum

Kode MK	Mata Kuliah	SKS	Smtr	Nilai				
				Absensi	Tugas	Kuis	Mid	UAS
Total Nilai								
Nilai Huruf								

Nilai Perubahan

Kode MK	Mata Kuliah	SKS	Smtr	Nilai				
				Absensi	Tugas	Kuis	Mid	UAS
Total Nilai								
Nilai Huruf								

Ketua Program Studi..... Palembang,
 Dosen Pengampu,

(.....) (.....)

Mengetahui,

Dekan

(.....)