

UNIVERSITAS AMIKOM YOGYAKARTA
FORMULIR PENGAJUAN REVISI NILAI OLEH DOSEN

Kode: Form/Pengajuan Revisi Nilai oleh Dosen/DAAK	Revisi: 1
---	-----------

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIK :

Dengan ini melakukan revisi nilai terhadap Mahasiswa sebagai berikut:

No	NIM	Nama Mhs	Kode Makul	Nama Makul	Nilai Huruf Sebelum Revisi	Nilai Angka Sebelum Revisi	Nilai Huruf Setelah Revisi	Nilai Angka Setelah Revisi

Program Studi :

Semester : Ganjil / Genap *(pilih salah satu) Tahun akademik :

Alasan perubahan :

.....

Saya (Dosen) menyatakan bahwa saya benar mengajar mata kuliah tersebut pada semester yang dikroscekkan.

Demikian surat ini kami ajukan agar dapat segera diproses.

UNIVERSITAS AMIKOM YOGYAKARTA
FORMULIR PENGAJUAN REVISI NILAI OLEH DOSEN

Kode: Form/Pengajuan Revisi Nilai oleh Dosen/DAAK	Revisi: 1
---	-----------

Yogyakarta,.....

Kaprodi	Dosen Pengampu Matakuliah
(.....)	(.....)

Catatan:

1. Formulir ini harus diketik komputer (tidak ditulis tangan) oleh Dosen Pengampu.
2. Dosen pengampu mengajukan permohonan tandatangan/ACC ke Kaprodi.
3. Formulir yang telah ditandatangani/ACC semuanya selanjutnya dikirim melalui email sesuai fakultas masing-masing:
 - a. FIK: fik_nilai@amikom.ac.id
 - b. FES: fes_nilai@amikom.ac.id
 - c. FST: fst_nilai@amikom.ac.id
4. Formulir yang dikirim akan dicek terlebih dahulu. Jika telah memenuhi ketentuan akan diproses maksimal 3 hari kerja.