

FORMULIR PERMOHONAN PENGHAPUSAN MATA KULIAH

Nama :

NIM :

Program Studi :

Jurusan :

Semester : *Gasal/Genap Tahun Akademik :/

Alasan Penghapusan :

Dengan ini mengajukan permohonan penghapusan mata kuliah:

No	Kode Mata Kuliah	Nama Mata Kuliah	Kelas	sks

Balikpapan,.....

Mahasiswa

.....
NIM

Mengetahui,
Koorprodi

Dosen Wali,

(.....)
NIP/NI/NIPH

(.....)
NIP/NI/NIPH

Catatan:

- *coret yang tidak perlu
- Batas akhir pekan ke-7
- Formulir ini harus diserahkan kepada Tenaga Kependidikan Jurusan

Tanggal terima formulir :