

# Form Revisi Nilai Mahasiswa

**Kepada Yth.**

Ka. Biro Administrasi Akademik

Universitas Nasional Karangturi Semarang

Saya Dosen yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Dosen :

Mata Kuliah yang diampu :

Dengan ini saya memberikan Revisi Nilai kepada mahasiswa atas nama :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Dengan Nilai (di isi angka)

<b>Tugas Terstruktur</b>	<b>UTS/Proyek</b>	<b>UAS/Proyek</b>	<b>Presensi</b>	<b>Tugas Mandiri (Aktivitas Mahasiswa)</b>
<b>15 %</b>	<b>30 %</b>	<b>30 %</b>	<b>10 %</b>	<b>15%</b>

Demikian Keterangan ini saya sampaikan, mohon diproses dengan sebaik-baiknya

Semarang,  
Hormat saya,

(Nama Lengkap)