FORMULIR PERUBAHAN RENCANA STUDI

SEMESTER GANJIL 2022/2023

NAMA : ...............................................

NIM : ...............................................

PRODI : ...............................................

No. HP/WA : ...............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | YANG DIBATALKAN | | |  | PENGGANTI | | |  |
| KODE MK | MATA KULIAH | SKS | KLS | KODE MK | MATA KULIAH | SKS | KLS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Alasan pembatalan/penggantian Mata Kuliah:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Menyetujui : Malang,

Dosen Penasehat Akademik, Mahasiswa ybs,

…………………………………………. ………………………………………………

NIP. NIM.

Catatan:

* Mohon diperhatikan untuk kres atau tidaknya dengan Mata Kuliah pengganti, jika kres maka penggantian/batal tambah Mata Kuliah tidak dilayani.
* Setelah form diisi lengkap harap dikirim ke Dosen PA untuk mendapat persetujuan
* Dosen PA setelah memberi ttd mengirim form ini ke Sdri. Pujiyanti melalui WA. 0821-3935-3348.