**FORMULIR PERMOHONAN**

Form 07/Dosen/UAS/20202

***UPDATE* NILAI AKHIR MAHASISWA**

**SEMESTER GENAP 2020/2021**

Kepada Yth,

Wakil Rektor I Universitas Sumatera Selatan

Di
Palembang

Yang bertanda tangan di bawah ini:

 Nama :

 NIDN :

 Alamat :

 No. Telp/ HP :

 Fakultas/ Program Studi :

Bersama ini mengajukan Permohonan *Update* Nilai Akhir Mahasiswa Universitas Sumatera Selatan Semester GENAP Tahun Akademik 2020/2021 dengan detail perubahan terlampir.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Mengetahui ...............,..............20…

Ketua Program Studi............... Dosen ybs,

........................... ....................................

NIDN. NIDN.

Mengetahui/ menyetujui

Dekan Fakultas..............................

....................................................

NIDN.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Mata Kuliah** | **Semester** | **Kelas** | **Nama Mahasiswa** | **NIM** | **Nilai (dalam angka 0-100)** |
| **Kehadiran** | **Tugas** | **KUIS** | **UTS** | **UAS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Permohonan *Update* Nilai Akhir Mahasiswa Universitas Sumatera Selatan Semester Genap Tahun Akademik 2020/2021**

 …………………..,………………………………….

Dosen Ybs,

……………………………………………………….

NIDN.