**FORMULIR PERMOHONAN**

Form 04/Dosen/UAS/20202

**PERPANJANGAN AKSES SISTEM INPUT NILAI MAHASISWA**

**UNIVERSITAS SUMATERA SELATAN**

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 :

Dengan ini mengajukan Permohonan Perpanjangan Akses Sistem Input Nilai Mahasiswa Universitas Sumatera Selatan semester GANJIL/ GENAP Tahun Akademik.....................Mata Kuliah……….........................................................Kelas……..................dengan alasan:

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

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

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

 ...............,..............20...

Mengetahui Dosen ybs.

Ketua Program Studi...............

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

NIDN. NIDN.

Mengetahui/ menyetujui

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

Cap

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

NIDN.