**FORM PERMOHONAN PERPANJANGAN INPUT NILAI IGADIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Dosen : …………………………………………………………………………...

Kode Dosen : …………………………………………………………………………...

Fakultas : …………………………………………………………………………...

Program Studi : …………….................................……………………………………...

Dengan ini mengajukan permohonan perpanjangan input nilai igadis untuk mata kuliah berikut ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kode Mata Kuliah | Nama Mata Kuliah | Kelas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Adapun alasan permohonan perpanjangan input nilai igadis adalah …………………………………………………………………………………………………………….

Demikian permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya dan segala akibat yang timbul dari pernyataan ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.

|  |
| --- |
| ………………,…………………….. |
| Dosen, |
|  |
| …………………………………. |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Dekan, |
| …………………………………. |

|  |
| --- |
| Menyetujui, |
| Ketua Program Studi, |
|  |
|  |
| ……………………………….. |
|  |