

Hal : **KETIDAKPUASAN NILAI**

Yogyakarta,

Yth. :
Bapak/Ibu :
Dosen Pengampu Mata Kuliah
Fakultas Teknik Sipil dan Perencanaan UII
Di-
Yogyakarta

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
NIM :
Jurusan : Teknik Sipil, Arsitektur, Teknik Lingkungan *)

Ingin mengajukan pemeriksaan ulang hasil UJIAN Tengah Semester / Akhir Semester / Remediasi *),
saya untuk :

Semester : GANJIL / GENAP / REMEDIASI *)
Tahun Akademik :
Mata Kuliah :
Kelas :

Keluhan / Protes ini disampaikan :

- a. Nilai Tetap, jika materi yang dikeluhkan masuk akal, tetapi tidak ada perubahan Nilai.
- b. Nilai berubah Naik, jika materi yang dikeluhkan benar.
- c. Nilai berubah Turun, Jika materi yang dikeluhkan tak masuk akal (mengada-ada)

Atas perhatian yang diberikan, saya mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Hormat Kami,

Mengetahui :
Ketua Program Studi,

Mahasiswa yang bersangkutan

Catatan :

*) Coret yang tidak diperlukan

Pengaduan Nilai dilayani sampai 2 (dua) Minggu setelah Mata Kuliah tersebut dimasukkan atau diumumkan



DAFTAR PERUBAHAN NILAI UJIAN

**Ujian Tengah/Akhir Semester/Remidiasi *)
Semester Ganjil / Genap *) Tahun Akademik/.....**

Mata kuliah :

Dosen :

Ketua Program Studi
Tanggal :

Dosen Pengampu

Tanggal :

Tanggal :

*) Coret yang tidak perlu

Catatan :
