



DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS TRUNOJOYO  
FAKULTAS TEKNIK

*Sekretariat : Kampus Unjoyo P.O.Box 2 Telang Kamal Telp. 031 3011147 Fax. 031 3011506*

**FORM PERUBAHAN NILAI**

No (diisi petugas) :  
Nama :  
NIM :  
Jurusan :  
Mata Kuliah :  
Kode Mata Kuliah :  
Kelas :  
Sem. / th.akad :  
Dosen Pengampu :  
Nilai awal / nilai baru :  
Alasan Perubahan :

Bangkalan, .... - ..... - .....

Menyetujui Dosen Mata Kuliah	Mengetahui Dosen Wali	Menyetujui Ketua Jurusan	Pemohon
(.....) NIP.	(.....) NIP.	(.....) NIP.	(.....) NIM.



DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS TRUNOJOYO  
FAKULTAS TEKNIK

*Sekretariat : Kampus Unjoyo P.O.Box 2 Telang Kamal Telp. 031 3011147 Fax. 031 3011506*

**FORM PERUBAHAN NILAI**

No (diisi petugas) :  
Nama :  
NIM :  
Jurusan :  
Mata Kuliah :  
Kode Mata Kuliah :  
Kelas :  
Sem. / th.akad :  
Dosen Pengampu :  
Nilai awal / nilai baru :  
Alasan Perubahan :

Bangkalan, .... - ..... - .....

Menyetujui Dosen Mata Kuliah	Mengetahui Dosen Wali	Menyetujui Ketua Jurusan	Pemohon
(.....) NIP.	(.....) NIP.	(.....) NIP.	(.....) NIM.

