Nama Mata Kuliah : …………………………………………………….. Kode: …………

Dosen Pengajar : ……………………………………………………..

Kegiatan : Kuliah/Praktikum\*

Jadwal Semula : Hari ………………………………………….…

Tanggal ………………………………………….…

Waktu ………………………………………….…

Ruang ………………………………………….…

Jadwal Usulan : Hari ………………………………………….…

Tanggal ………………………………………….…

Waktu ………………………………………….…

Ruang ………… (Diisi oleh Bagian Administrasi Akademik)

Alasan : …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Perwakilan Mahasiswa:

Nama : ………………………………………….…

NIM : ……………….

Tanda Tangan : ……………….

Dosen Pengajar

(…………………..……….)

NIP