



UMSURA

Universitas Muhammadiyah Surabaya

FORMULIR PERMOHONAN BANDING NILAI AKADEMIK

Kepada Yth.

Ketua Program Studi
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama Mahasiswa :
2. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) :
3. Program Studi / Jenjang :
4. Fakultas :
5. Semester / Tahun Akademik : /
6. Nomor Kontak / HP :

Dengan ini mengajukan permohonan peninjauan kembali / **banding nilai** untuk mata kuliah sebagai berikut:

1. Nama Mata Kuliah :
2. Kode Mata Kuliah :
3. Jumlah SKS :
4. Nama Dosen Pengampu :
5. Nilai yang Diperoleh (di KHS) : (Huruf) / (Angka)
6. Nilai yang Diperkirakan / Harapan : (Huruf) / (Angka)

Alasan Pengajuan Banding Nilai:

(Sebutkan alasan secara jelas, rasional, dan objektif, misalnya: terdapat kesalahan penjumlahan nilai tugas dan UTS, atau nilai komponen praktikum belum masuk)

1.
2.

Bukti yang dilampirkan (Wajib melampirkan bukti fisik/digital, centang pada dokumen yang dilampirkan):

1. Fotokopi/Cetak KHS Asli atau transkrip nilai sementara.
2. Bukti lembar jawaban / salinan tugas / laporan praktikum.
3. Bukti tangkapan layar (*screenshot*) pengumuman nilai atau komunikasi dengan dosen.
4. Dokumen pendukung sah lainnya:

Demikian surat permohonan banding nilai ini saya ajukan dengan sebenarnya, agar dapat ditinjau kembali sesuai dengan ketentuan dan prosedur yang berlaku di fakultas/prodi. Atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

(.....)

Nama Terang & Tanda Tangan Mahasiswa

Persetujuan / Keputusan Tim (Diisi oleh pihak Program Studi / Dosen):

- Catatan Dosen Pengampu / Tim Evaluasi:
.....
- Hasil Keputusan:
[] Disetujui (Nilai berubah menjadi:)
[] Ditolak (Alasan:)

Mengetahui/Menyetujui,
Ketua Program Studi

(.....)
Tanggal Persetujuan:

Home of Champions



Fakultas Studi Islam dan Peradaban (FSIP) | Fakultas Pendidikan,
Komunikasi, dan Sains (FPKS) | Fakultas Teknik (FT)
Fakultas Ekonomi dan Bisnis (FEB) | Fakultas Hukum (FH)
Fakultas Ilmu Kesehatan (FIK) | Fakultas Psikologi (FPSI)
Fakultas Kedokteran (FK) | Fakultas Kedokteran Gigi (FKG)
Pascasarjana

Alamat
Jl. Sutorejo No. 59 Kota Surabaya, Provinsi Jawa Timur, Indonesia 60113

Kontak
Phone : 031 3813096
Fax : 031 3813096
Email : rektorat@um-surabaya.ac.id