**FORMULIR KETIDAKPUASAN NILAI**

Kepada Yth.

Ketua Program Studi .................................

Fakultas Sains dan Teknologi

UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ……………………………………….

NIM : ………………………………………

Dengan ini mengajukan pemeriksaan ulang terhadap **Hasil Ujian Tengah Semester** (**UTS**) **/Ujian Akhir Semester** (**UAS**) \*

Mata kuliah : ……………………………………….

Semester : ............................

Tahun Akademik : ...................................

Hari/Tangal Ujian :..............................................

Dosen : ……………………………………….

Alasan Keberatan Nilai : ………………………………………………………………

Saya bersedia dikurangi 1 interval atau lebih dari nilai semula, jika hasil ujian semula benar dan bukan merupakan kesalahan koreksi dari dosen.

Atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Mahasiswa

**NIM.**

**Catatan :**

- Lampirkan foto copy Kartu Ujian dan KRS.

- Pengisian formulir harus lengkap.

\* Coret yang tidak perlu