



FORM LAYANAN KULIAH KHUSUS

<p>A. Identitas Mahasiswa Nama : NIM : Jurusan : Prog Studi :</p>	<p>- Diisi oleh mahasiswa ybs - Tanda tangan & nama terang mahasiswa ybs NIM. </p>
<p>B. 1. sks yg direncanakan =.....sks 2. sks yg diperoleh =.....sks 3. sks =..... sks</p> <p>Pada semester ini (Smt. Gsl/Gnp.....) Mahasiswa tsb perlu mendapatkan Layanan Kuliah Khusus</p> <p>1. Sandi MK Nama Matakuliah Offering : sks Sandos Nama Dosen</p> <p>2. Sandi MK Nama Matakuliah Offering : sks Sandos Nama Dosen</p>	<p>- Diisi oleh Dosen PA - Tanda tangan & nama terang Dosen PA NIP. </p> <p>Mengetahui & Menyetujui 1. Ketua Jurusan/Kaprodi NIP. </p> <p>2. Ketua Jurusan/Kaprodi NIP. </p>
<p>Dengan alasan : </p>	

Catatan :

1. Setelah form ini diisi dan ditandatangani harap **SEGERA** diberikan kepada yg berhak menerima;
2. Untuk penyerahan ke Subag Akademik FIK selambat-lambatnya Akhir Masa Modifikasi
3. Apabila tidak menyerahkan Form ini ke Subag Akademik FIK, matakuliah tersebut tidak akan masuk : DHK, DNA maupun KHS saudara.

Malang,
 a.n. Dekan
 Wakil Dekan I

Dibuat rangkap 3 :

- Asli + copy diserahkan ke Subag Akademik FIK

-1 copy untuk mahasiswa yang bersangkutan

Nurnaningsih Herya Ulfah, S.KM., M.Kes, Ph.D
 NIP. 198806042015042002