|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**FORMULIR PENGGANTIAN JAM KULIAH/PELATIHAN**

Denpasar, ………………………….

Kepada Yth.

Kabag. Akademik

Dengan hormat,

Dengan ini kami sampaikan bahwa, penggantian jam untuk mata kuliah/pelatihan …………………… pada program …………………………. semester ………….., sesuai dengan kesepakatan dengan mahasiswa akan dilaksanakan pada :

 Hari/Tanggal : ………………………………

 Waktu : pukul …………s/d………….

 Nomor Ruangan : ………………………………

Penggantian jam kuliah/pelatihan ini dilakukan karena …………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Demikian kami sampaikan untuk mendapatkan persetujuan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hormat kami,Pengajar Mata Kuliah/ Pelatihan…………………………………..………………………………………. |  | Disetujui,Tanggal,……………………….Kabiro. Adm. AkademikNyoman Surya Wijaya, SE.,MM |