Hal : Permohonan Penyetaraan ….\*(*PKM/Prestasi non akademik*)

Lamp. : 1 berkas

Yth. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Universitas Jenderal Soedirman

Purwokerto

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : < >

NIM : < >

Jurusan : < >

No. hp : < >

Bermaksud mengajukan penyetaraan nilai mata kuliah melalui prestasi berupa penghargaan sebagai peraih ……….\*(*lolos seleksi tahap 1/lolos pendanaan, medali/juara*) pada kejuaraan/kegiatan……\*(*Lomba*/*PKM/Prestasi*) tahun ……

\*Adapun mata kuliah yang ingin disetarakan adalah sebagai berikut (*utk individu*) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Kode Matkul | Nama Matkul | SKS | Nilai Lama |
| 1. | ….. | …. | …. | …. |
| 2. | ….. | …. | …. | …. |

\*Adapun mata kuliah yang ingin kami disetarakan adalah sebagai berikut (*utk Kolektif*) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | NIM | Nama Mhs | Kode Matkul | Nama Matkul | SKS | Nilai Lama |
| 1. | …. | …. | ….. | …. | …. | …. |
| …. | …. | …. | …. |
| 2. | …. | …. | ….. | …. | …. | …. |
| …. | …. | …. | …. |

Demikian permohonan kami, atas kebijaksanaannya disampaikan terima kasih.

Purwokerto. …………………..2024

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Ketua Jurusan ……..Nama ……………NIP. …………… | Hormat saya,Nama mahasiswa \*(*individu/ketua kelompok*) |

NIM

Ket. : *\*pilihan sesuai prestasi/individu/kelompok*