KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
INSTITUT SENI INDONESIA (ISI) SURAKARTA
Jl. Ki Hadjar Dewantara No.19 Kentingan, Jebres, Surakarta (57127)

FORM AJUAN
KONVERSI NILAI
Semester ..... Tahun Akademik ...../.....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa mahasiswa berikut :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Nilai yang dikonversi sebagai berikut :

No.	Matakuliah Lama	Matakuliah Baru	Nilai	Keterangan Dikonversi/ Dihapus

Surakarta,

Dosen Pembimbing Akademik

_____

NIP.