



**SURAT KETERANGAN  
PERUBAHAN NILAI MAHASISWA**

Semester ..... Tahun Akademik ...../.....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa mahasiswa berikut ini benar-benar mengikuti perkuliahan dengan rincian sebagai berikut :

| No | NIM | Nama Mahasiswa | Prodi | Matakuliah | Nilai |       |
|----|-----|----------------|-------|------------|-------|-------|
|    |     |                |       |            | Angka | Huruf |
|    |     |                |       |            |       |       |
|    |     |                |       |            |       |       |
|    |     |                |       |            |       |       |
|    |     |                |       |            |       |       |
|    |     |                |       |            |       |       |
|    |     |                |       |            |       |       |
|    |     |                |       |            |       |       |
|    |     |                |       |            |       |       |

Katua Program Studi

Surakarta, .....20.....  
Dosen Pengampu

\_\_\_\_\_  
NIP.

\_\_\_\_\_  
NIP.

Menyetujui,  
Ka. Biro AKP

\_\_\_\_\_  
NIP.