

	FAKULTAS ILMU KOMPUTER UNIVERSITAS SRIWIJAYA		
	FORM AKADEMIK		
	PELAYANAN MAHASISWA (SIMAK ONLINE)		
No. Dokumen SOP-AKD-011	Tanggal Berlaku	Revisi 0	Halaman 1

N A M A :
 N I M :
 JURUSAN :
 PRODI :
 SEMESTER :
 ALAMAT TEMPAT TINGGAL :
 :
 :
 :
 NO.TLP/HP :

UNTUK URUSAN :

- 1 : RESET ULANG PASSWORD
- 2 : PERBAIKAN KRS (SALAH KURIKULUM)
 - : 1.SEMESTER
 - : 2.MK.YG DIPERBAIKI
 - : 3. MENDAPAT REKOMENDASI DARI PEMBIMBING AKADEMIK
- 3 : PENGHAPUSAN MATA KULIAH
 - : 1. MATA KULIAH YANG DIHAPUS/DIGANTI.....
 - : 2. MENDAPAT REKOMENDASI DARI PIMPINAN JURUSAN.

Beri tanda silang pada nomor dalam kotak sesuai dengan urusan.

UNTUK KEPERLUAN :
 :

Indralaya,
 Pemohon,

Nim :