



**FORM PEMBATALAN MATA KULIAH
PROGRAM MAGISTER TERAPAN
POLITEKNIK ELEKTRONIKA NEGERI SURABAYA**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa :
Semester :
Tahun Masuk :

dengan ini mengajukan pembatalan mata kuliah sebagai berikut:

Kode Mata Kuliah :
Nama Mata Kuliah :
Semester :
Tahun Ajaran :/.....

Terima Kasih.

Surabaya,

Mengetahui,
Dosen Pembimbing
Utama

Nama Mahasiswa,

.....
NIP.

.....
NRP.