



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia

Kotak Pos 104 Telp. 0331-336728 Fax. 0331-337957

Website : <http://www.unmuhjember.ac.id> E-mail: kantorpusat@unmuhjember.ac.id



FORM PERMOHONAN SEMESTER ANTARA

Tahun Akademik

Nama :
NIM :
Program Studi :
Mata Kuliah yang diajukan :

No.	Nama Mata Kuliah	Kode MK	SKS
Jumlah SKS			

Menyetujui,
Ketua Program Studi

Jember, _____
Pemohon,

NIP.

NIM.

Catatan:

1. Maksimal SKS 9 (Sembilan)
2. Pada saat konsultasi harap membawa SKS sesuai dengan MK yang diambil
3. Setelah disetujui harap di Fotocopy 2 (dua) rangkap dan diserahkan bagian pengajaran