



Nomor : -20...
Lampiran :
Perihal : Permohonan Perubahan KRS

Kepada Yth.

Dekan Fakultas Teknologi Industri

Institut Teknologi Sumatera

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah berakhirnya masa pengisian KRS Semester Ganjil/Genap Tahun Akademik/....., maka dengan ini kami memohon untuk dilakukan perubahan KRS mahasiswa berikut sebagaimana terlampir:

Nama :
NIM :
Program Studi :

No	Nama Mata Kuliah	Kode MK	Kelas	Kode Kelas

Tabel 1. KRS salah

No	Nama Mata Kuliah	Kode MK	Kelas	Kode Kelas

Tabel 2. KRS benar

Adapun alasan perubahan KRS dikarenakan
.....
Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan pertimbangan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

Dosen Wali

Koordinator Program Studi

(.....)

(.....)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA
FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI

Jalan Terusan Ryacudu Way Hui, Kecamatan Jati Agung, Lampung Selatan 35365

Telepon: (0721) 8030188

Laman: fti.itera.ac.id, e-mail: fti@itera.ac.id

NIP

NIP

