



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO
DIREKTORAT AKADEMIK

Jl. Mojopahit 666 B, Telp. 031-8945444, Faks. 031-8949333 Sidoarjo - 61215
Email : akademik@umsida.ac.id | www.umsida.ac.id

KARTU RENCANA STUDI
(BAGI MAHASISWA SEMESTER 9 KE ATAS)

Kepada Yth :
Direktur Direktorat Akademik
Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan Herregistrasi dan KRS Online Semester Gasal / Genap *) TA , maka dengan ini saya :

Nama Lengkap : _____
NIM : _____
Fakultas/ Program Studi : _____ / _____
Semester : _____
No Handphone : _____

Bermaksud melakukan pengisian **KRS sementara secara manual untuk Keperluan Perhitungan Biaya SKS**. Saya sudah melakukan konsultasi dengan Dosen Wali terkait mata kuliah dan SKS yang akan ditempuh di semester ini.

NO	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	SMT	KETERANGAN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Total SKS					

Demikian atas pertimbangan dan kebijakannya saya sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Menyetujui
Dosen Wali

Sidoarjo, _____
Mahasiswa,

TTD dan Nama lengkap

TTD dan Nama lengkap

**) Pengecekan oleh Petugas Keuangan/DK	
Jumlah SKS yang divalidasi : _____ SKS	
Tanggal : _____	
_____ TTD, Nama lengkap & stempel	

*) Coret yang tidak perlu