



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
JURUSAN BIMBINGAN KONSELING

Jalan Brigjen H. Hasan Basry Banjarmasin 70123
Telepon (0511) 3304914 Laman www.bk.fkip.ulm.ac.id

FORM PERMINTAAN BANDING HASIL PENILAIAN

A. Identitas Mahasiswa

Nama : _____
NIM : _____
Program Studi : _____
Semester : _____
No. HP / Email : _____

B. Mata Kuliah yang Diajukan Banding

Nama Mata Kuliah : _____
Kode Mata Kuliah : _____
Dosen Pengampu : _____
Semester / Tahun Akademik : _____

C. Jenis Penilaian yang Dibanding

☐ Tugas ☐ UTS ☐ UAS ☐ Nilai Akhir ☐ Lainnya:

Nilai yang Diperoleh : _____
Nilai yang Diharapkan : _____

D. Uraian Alasan Banding

Jelaskan secara singkat dan jelas dugaan kekeliruan penilaian yang dimaksud.

E. Bukti Pendukung yang Dilampirkan

☐ Lembar Jawaban/Tugas ☐ Rubrik Penilaian ☐ Bukti Pengumpulan Tugas
☐ Lainnya:

Banjarmasin, 20....
Mahasiswa Pemohon,

(.....)
NIM.

Diisi oleh Petugas/Dosen Pengampu (Bukti Penerimaan Berkas)

Tanggal Berkas Diterima : _____
Diterima oleh : _____