



FORM DISPENSASI PENGGANTIAN/PEMBAYARAN (DISPENSATION)

ITD-01/FRM-23/REV-00

NIM/NIK
Student/Employee Number

Nama Lengkap
Full Name (Max 20 Char)

Mahasiswa S1 S2 S3 UPHC Lainnya _____
Student _{S1 S2 S3 UPHC Others}

Karyawan Dosen Staf YPPH Lainnya _____
Employee _{Lecturer Staff YPPH Others}

Fakultas/Unit
Faculty/Unit

Mohon dibebaskan dari pembayaran atau ganti rugi dalam bentuk fisik/finansial dari perangkat ITD yang rusak atau hilang, yaitu :
Please exempted of payment on compensation in physical or financial as the replacement of ITD devices, specifically :

Perangkat **Smart Card dan Perlengkapan Smart Card**
Devices _{Smart Card and Equipments of Smart Card}
Details _____

Perangkat Keras
Hardware
Details _____

Perangkat Lunak
Software
Details _____

Lainnya
Others
Details _____

Alasan pendukung : _____
Supporting reasons

Diajukan oleh,
Requested by,

Diketahui oleh,
Acknowledged by,

Diketahui oleh,
Acknowledged by,

Diketahui & Disetujui oleh,
Acknowledged & Approved by,

(Name & Date)

(Dean/Director/Section Head Name & Date)

(HRD and Legal Aspect/Admission Director Name & Date)

(ITD Director/Associate Director Name & Date)