

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br>003/POB/AKAD/2024         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br>1 Juli 2024 |
|   |   | <b>REVISI:</b><br>0                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br>1 dari 14              |

**PANDUAN OPERASIONAL BAKU**  
**BANDING NILAI**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
**UNIVERSITAS MULAWARMAN**



| Proses                           | Penanggung jawab  |            |   |
|----------------------------------|---|------------|---|
|                                  | Nama /Tanggal   | Jabatan    | Tanda Tangan  |
| Dirumuskan dan dikendalikan oleh | Dr. Annisa Nurrachmawati,<br>SKM, M.Kes<br>Tanggal: 1 Juli 2024   | Ketua GJMF |  |
| Disetujui dan ditetapkan oleh    | Prof. Dr. Iwan M. Ramdan,<br>S.Kp., M.Kes<br>Tanggal: 1 Juli 2024 | Dekan      |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |   | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br>2 dari 14                     |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Tujuan</b>                  | Tujuan dari dibentuknya <b>POB Banding Nilai</b> adalah memberikan informasi mengenai prosedur untuk melakukan keberatan atau banding nilai kepada mahasiswa.  |
| <b>Luas Lingkup</b>            | POB Banding Nilai ini meliputi prosedur Permohonan Penilaian Ulang Ujian dan Permohonan Banding Nilai.   |
| <b>Standar Penyelenggaraan</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-undang RI Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional</li> <li>2. Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi</li> <li>3. Peraturan Rektor Nomor 5 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Pendidikan dan Pengajaran, Penelitian, Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Mulawarman.</li> </ol>   |
| <b>Definisi istilah</b>        | Banding nilai adalah hak mahasiswa untuk mengajukan keberatan atau meminta peninjauan kembali atas nilai yang diberikan oleh dosen pengampu mata kuliah jika mahasiswa merasa nilai yang diberikan tidak adil atau tidak sesuai dengan performa mereka.  |
| <b>Prosedur</b>                | <p><b><u>Permohonan peninjauan ulang hasil ujian</u></b></p> <p>Mahasiswa diperkenankan untuk mengajukan permohonan penilaian ulang berkas ujiannya sebelum nilai diumumkan dalam AIS (<i>Academic Integrated System</i>) UNMUL. Setiap mahasiswa berhak untuk melihat berkas ujian yang telah dinilai. Jika mahasiswa merasa ada keganjalan dalam hasil penilaian pada berkas ujian seperti adanya kesalahan dalam perhitungan penilaian, maka mahasiswa berhak untuk mengajukan permohonan kepada dosen pengampu mata kuliah agar berkas ujiannya ditinjau dan dinilai ulang dengan mengisi Formulir Permohonan Penilaian Ulang yang dapat didownload di website FKM UNMUL <a href="https://fkm.unmul.ac.id/">https://fkm.unmul.ac.id/</a> yang selanjutnya diserahkan kepada dosen pengampu. Penilaian ulang bukanlah permintaan untuk mendapatkan nilai yang lebih tinggi.</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |  | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |  | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |  | <b>HALAMAN:</b><br><b>3 dari 14</b>              |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Pada formulir tersebut, mahasiswa harus secara spesifik menyatakan bagian dari berkas ujian yang perlu dinilai ulang serta alasan penilaian ulang. Namun, dosen pengampu berhak untuk menilai ulang seluruh berkas tersebut.</p> <p><b>Dasar-dasar penilaian ulang.</b></p> <p>Penilaian ulang hanya dapat dilakukan jika terdapat minimal satu dari butir berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Terdapat kesalahan dalam perhitungan atau pencatatan nilai,</li> <li>b. Terdapat kesalahan konsep pada penilaian,</li> <li>c. Ujian dilaksanakan tidak sesuai dengan peraturan akademik UNMUL.</li> </ol> <p>Catatan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mahasiswa tidak boleh hadir saat penilaian ulang</li> <li>b. Penilaian ulang dilakukan oleh dosen yang semula melakukan penilaian. Jika dosen tersebut berhalangan, maka dosen tersebut harus menunjuk dosen pengganti dan memberikan petunjuk penilaian yang lengkap.</li> <li>c. Jika hasil penilaian ulang berbeda dengan nilai semula, maka nilai yang digunakan adalah nilai yang baru.</li> <li>d. Nilai hasil penilaian ulang diterima sebagai hasil final nilai ujian tersebut.</li> <li>e. Dosen pengampu harus menindaklanjuti permohonan penilaian ulang tidak lebih dari tujuh hari kalender sejak mahasiswa mengajukan permohonan penilaian ulang.</li> </ol> <p><b><u>Permohonan Banding Nilai</u></b></p> <p>Jika mahasiswa tidak puas dengan nilai mata kuliah yang diumumkan oleh dosen di AIS, maka mahasiswa dapat menemui dosen pengampu mata kuliah tersebut. Jika dari pertemuan tersebut tidak dapat dicapai</p> |
|--|--|

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |   | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br><b>4 dari 14</b>              |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>kesepakatan, maka mahasiswa dapat mengajukan proses banding nilai. Proses banding nilai diinisiasi oleh mahasiswa dengan mengisi Formulir Permohonan Banding Nilai tidak lebih dari tujuh (7) hari kalender setelah batas input nilai di AIS.</p> <p>Proses formal banding nilai dimulai sejak mahasiswa mengirimkan Formulir Permohonan Banding Nilai yang telah dilengkapi serta lampiran-lampiran yang diperlukan kepada Koordinator Program Studi melalui bagian akademik. Permohonan banding nilai hanya dapat dipenuhi jika alasan peninjauan ulang nilai tercantum secara eksplisit dalam formulir.</p> <p><b>Dasar-dasar banding nilai.</b></p> <p>Proses banding nilai hanya untuk nilai akhir semester mata kuliah yang tercantum dalam AIS dengan memenuhi minimal satu karakter berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Nilai tidak mencerminkan perbaikan yang dilakukan dosen pengampu selama proses penilaian ulang,</li> <li>b. Nilai diberikan berdasarkan selain kinerja mahasiswa di dalam pembelajaran perkuliahan,</li> <li>c. Substansi nilai tidak diberikan berdasarkan silabus atau skema penilaian yang telah diumumkan pada awal perkuliahan,</li> <li>d. Asesmen dilaksanakan tidak mengikuti peraturan UNMUL.</li> </ol> <p>Koordinator Prodi menyusun Komite Adhoc pada setiap permohonan banding nilai dan diajukan kepada Dekan untuk disahkan. Tiap komite Adhoc terdiri dari tiga (3) orang dosen, yaitu satu dosen dari kelompok keahlian yang merupakan pengampu mata kuliah tersebut dan dua dosen mewakili kelompok keahlian lain. Koordinator Prodi menyusun komite dalam waktu tiga (3) hari kalender sejak menerima Formulir Permohonan Banding Nilai dan Dekan mengesahkan Komite Adhoc</p> |
|--|---|

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |  | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |  | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |  | <b>HALAMAN:</b><br><b>5 dari 14</b>              |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>dalam waktu tujuh (3) hari kalender sejak usulan komite diajukan oleh Koordinator Prodi.</p> <p>Komite Adhoc dibentuk dengan tujuan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyelenggarakan pertemuan pencarian fakta yang adil dan tidak bias,</li> <li>2. Menetapkan apakah pengajuan banding nilai didukung oleh fakta,</li> <li>3. Menentukan apakah nilai yang diajukan untuk banding harus diubah, dan jika harus diubah, menetapkan nilai baru dan mengajukannya kepada Koordinator Prodi,</li> <li>4. Mengomunikasikan hasil telaah kepada semua pihak yang berkepentingan.</li> </ol> <p>Dosen pengampu mata kuliah yang hasil penilaiannya dalam proses banding tidak boleh menjadi anggota Komite Adhoc. Komite Adhoc akan menelaah semua dokumen yang dikumpulkan oleh mahasiswa dan dosen, kemudian memberikan rekomendasi penyelesaian. Jika Koordinator Prodi adalah dosen pengampu yang hasil penilaiannya diajukan dalam proses banding, maka Wakil Dekan bidang Akademik yang berhak menyusun Komite Adhoc. Koordinator Program Studi harus mengimplementasikan rekomendasi Komite Adhoc pada akhir proses banding nilai.</p> <p><b><u>Prosedur Proses Banding Nilai</u></b></p> <p>Ketua Komite Adhoc melakukan penjadwalan pertemuan pencarian-fakta dengan mahasiswa dan dosen pengampu sesegera mungkin, tidak lebih dari tujuh (7) hari setelah komite dibentuk. Ketua komite akan meminta semua dokumen yang mendasari penilaian dari dosen pengampu. Pada pertemuan ini, mahasiswa dan dosen yang bersangkutan diberikan kesempatan untuk mempresentasikan semua informasi yang</p> |
|--|---|

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |   | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br><b>6 dari 14</b>              |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
|                               | <p>relevan secara menyeluruh dan menjelaskan pendapatnya secara lisan dan/atau tulisan. Komite Adhoc juga dapat meminta bahan tambahan yang relevan dari mahasiswa maupun dari dosen jika diperlukan.</p> <p>Setelah pertemuan pencarian-fakta, komite akan melakukan rapat untuk menentukan sejauh mana fakta-fakta mendukung banding nilai. Komite akan menuangkan keputusan dalam dokumen tertulis menggunakan Formulir Keputusan Komite Adhoc dan menerbitkan dalam waktu tiga (3) hari kalender sejak pertemuan pencarian-fakta.</p> |
| <b>Pihak yang menjalankan</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dekan</li> <li>2. Wakil Dekan Bidang Akademik</li> <li>3. Koordinator Prodi Sarjana Gizi FKM UNMUL</li> <li>4. Akademik</li> <li>5. Mahasiswa</li> </ol>  |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |   | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br>7 dari 14                     |

**Bagan alir Prosedur Peninjauan Ulang Hasil Ujian**

| No | Kegiatan   | Pelaksana |                |                   |                 |                                   | Mutu Baku   |   |  |
|----|--|-----------|----------------|-------------------|-----------------|-----------------------------------|---|---|--|
|    |  | Mahasiswa | Dosen pengampu | Koordinator Prodi | Bagian Akademik | Dekan/Wakil Dekan bagian Akademik | Kelengkapan   | Waktu   | Output   |
| 1. | Mahasiswa mengajukan peninjauan dan penilaian ulang berkas ujian dengan mengisi Formulir Permohonan Penilaian Ulang. | 1         |                |                   |                 |                                   | Formulir Permohonan Penilaian Ulang.  | Paling lambat 3 hari setelah mahasiswa melihat berkas ujian yang telah dinilai. |  |
| 2. | Dosen memeriksa ulang berkas ujian yang telah dinilai.   |           | 2              |                   |                 |                                   | Formulir Permohonan Penilaian Ulang dan berkas ujian mahasiswa yang bersangkutan. | Paling lambat 7 hari kalender.  | Nilai yang baru hasil dari peninjauan ulang.                 |
| 3. | Dosen memberikan nilai yang baru dan menyampaikan kepada mahasiswa.  |           | 3              |                   |                 |                                   | Berkas ujian dengan nilai yang baru.  | 1 hari  | Mahasiswa mengetahui nilai baru hasil dari peninjauan ulang. |



**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MULAWARMAN**  
Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota  
Samarinda email: fkm@unmul.ac.id

**KODE:  
003/POB/AKAD/2024**

**TANGGAL DITETAPKAN:  
1 Juli 2024**

**REVISI:  
0**

**POB BANDING NILAI**

**HALAMAN:  
8 dari 14**

### Bagan alir Prosedur Banding Nilai

| No | Kegiatan  | Pelaksana |                |                 |   |       | Mutu Baku    |   |  |  |
|----|---|-----------|----------------|-----------------|---|-------|--------------|---|--|--|
|    |   | Mahasiswa | Dosen pengampu | Bagian Akademik | Koordinator Prodi/Wakil Dekan Bagian Akademik | Dekan | Komite Adhoc | Kelengkapan   | Waktu  | Output   |
| 1. | Mahasiswa mengisi Formulir Permohonan Banding Nilai kepada bagian akademik                | 1         |                |                 |   |       |              | Formulir Permohonan Banding Nilai   | Paling lambat 7 hari kalender setelah input nilai di AIS |  |
| 2. | Bagian akademik menyerahkan Formulir Permohonan Banding Nilai kepada Koordinator Prodi    |           |                | 2               | 2   |       |              | Formulir Permohonan Banding Nilai   | Paling lambat 2 hari                                     |  |
| 3. | Koordinator Prodi menyusun Komite Adhoc dan disahkan oleh Dekan FKM UNMUL                 |           |                |                 |   | 3     | 3            | Surat pengajuan SK atau surat penugasan Komite Adhoc  | Paling lambat 6 hari                                     | SK atau Surat Penugasan Komite Adhoc   |
| 4. | Komite Adhoc melakukan pertemuan pencarian-fakta dengan menelaah dokumen yang dikumpulkan |           |                |                 |   |       | 4            | Formulir Permohonan Banding Nilai, dokumen penilaian dosen pengampu, bahan tambahan relevan lain. | Paling lambat 7 hari                                     | Fakta-fakta yang ditemukan mengenai penilaian dari dosen pengampu dan mahasiswa. |
| 5. | Komite Adhoc memberikan rekomendasi   |           |                |                 |   |       | 4            | Formulir Keputusan Komite Adhoc   | Paling lambat 3 hari                                     |  |

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br>003/POB/AKAD/2024         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br>1 Juli 2024 |
|   |   | <b>REVISI:</b><br>0                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br>9 dari 14              |

| No | Kegiatan  | Pelaksana |                |                 |   |       | Mutu Baku    |                                 |        |                                       |
|----|---|-----------|----------------|-----------------|---|-------|--------------|---------------------------------|--------|---------------------------------------|
|    |   | Mahasiswa | Dosen pengampu | Bagian Akademik | Koordinator Prodi/Wakil Dekan Bagian Akademik | Dekan | Komite Adhoc | Kelengkapan                     | Waktu  | Output                                |
| 6. | Koordinator Prodi/Wakil Dekan Bidang Akademik mengimplementasikan hasil rekomendasi |           |                |                 | 6   |       |              | Formulir Keputusan Komite Adhoc | 2 hari | Pelaksanaan rekomendasi Komite Adhoc. |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |   | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br><b>10 dari 14</b>             |

### Formulir Permohonan Penilaian Ulang

|                             |   |  |
|-----------------------------|---|--|
| Nama mahasiswa              | : |  |
| NIM                         | : |  |
| Nama mata kuliah            | : |  |
| Semester dan tahun akademik | : |  |
| Ujian yang dinilai ulang    | : |  |
| Nama dosen pengampu         | : |  |

1. Bagian dari berkas ujian dimohon untuk dinilai ulang karena menurut saya terdapat kesalahan dalam perhitungan atau pencatatan nilai (jelaskan).

.....

.....

.....

.....

2. Bagian dari berkas ujian dimohon untuk dinilai ulang karena terdapat kesalahan konsep dalam penilaian (jelaskan kesalahan yang terjadi).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Asesmen atau ujian tidak dilakukan sesuai dengan peraturan UNMUL yang berlaku (jelaskan).

.....

.....

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |   | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br><b>11 dari 14</b>             |

.....

.....

Saya mengetahui bahwa penilaian ulang berkas ujian saya tersebut di atas dilakukan secara adil dan tanpa prasangka. Jika hasil penilaian berbeda dengan nilai semula, maka nilai yang digunakan dalam penentuan nilai adalah nilai yang baru, tidak tergantung pada nilai tersebut lebih rendah atau lebih tinggi dari nilai semula.

Samarinda, .....

Yang mengajukan

(.....)

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |   | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br><b>12 dari 14</b>             |

### Formulir Permohonan Banding Nilai

|                |   |  |
|----------------|---|--|
| Nama mahasiswa | : |  |
| NIM            | : |  |
| Alamat         | : |  |

Mata kuliah yang diambil:

|                           |   |  |
|---------------------------|---|--|
| Kode mata kuliah          | : |  |
| Nama mata kuliah          | : |  |
| Semester dan tahun ajaran | : |  |
| Nama dosen pengampu       | : |  |
| Nilai yang diperoleh      | : |  |

Dasar-dasar banding nilai (beri centang pada yang berlaku).

1. \_\_\_ Nilai tidak mencerminkan perbaikan yang dilakukan dosen pengampu selama proses penilaian ulang.
2. \_\_\_ Nilai diberikan berdasarkan selain kinerja mahasiswa dalam kuliah.
3. \_\_\_ Nilai substansial tidak berdasarkan skema penilaian yang telah diumumkan pada awal perkuliahan.
4. \_\_\_ Asesmen dilaksanakan tidak mengikuti peraturan UNMUL.

Lampiran (lampirkan semua berkas berikut pada Formulir ini)

- Penjelasan singkat yang mendukung permohonan banding nilai.
- Daftar dokumen yang mendukung permohonan banding nilai,
- Berkas setiap dokumen yang tercantum dalam daftar poin di atas.

Samarinda, .....

Yang mengajukan

(.....)

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |  | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |  | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |  | <b>HALAMAN:</b><br><b>13 dari 14</b>             |

### Formulir Keputusan Komite Adhoc

|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| Kode mata kuliah                   | : |  |
| Nama mata kuliah                   | : |  |
| Semester dan tahun akademik        | : |  |
| Nama dosen                         | : |  |
| Nama mahasiswa                     | : |  |
| Tanggal pertemuan pencarian-faktor | : |  |

#### Keputusan Komite Adhoc Banding Nilai

- Tidak ditemukan cukup alasan untuk mendukung dasar permohonan banding nilai dan nilai tetap sebagaimana tercantum dalam AIS.
- Ditemukan cukup alasan untuk mendukung dasar permohonan banding nilai dan nilai berubah dari semula  menjadi .

#### Temuan

1. Apakah dosen pengampu tidak mengubah nilai sesuai dengan hasil penilaian ulang?
  - a.  Ya, lampirkan ringsakan penjelasan.
  - b.  Tidak
  - c.  Tidak berlaku
2. Apakah dosen memberi nilai dengan dasar yang selain kinerja mahasiswa dalam perkuliahan sebagai salah satu komponen penilaian?
  - a.  Ya, lampirkan ringsakan penjelasan.
  - b.  Tidak
  - c.  Tidak berlaku
3. Apakah dalam memberi penilaian substansial, dosen tidak memberikan nilai berdasarkan skema penilaian yang diumumkan pada awal perkuliahan?
  - a.  Ya, lampirkan ringsakan penjelasan.
  - b.  Tidak
  - c.  Tidak berlaku
4. Apakah asesmen dilaksanakan dosen tidak mengikuti peraturan UNMUL yang berlaku?

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b><br><b>UNIVERSITAS MULAWARMAN</b><br>Jl. Sambaliung No. 10 Kampus Gunung Kelua Kota<br>Samarinda email: fkm@unmul.ac.id | <b>KODE:</b><br><b>003/POB/AKAD/2024</b>         |
|   |   | <b>TANGGAL DITETAPKAN:</b><br><b>1 Juli 2024</b> |
|   |   | <b>REVISI:</b><br><b>0</b>                       |
| <b>POB BANDING NILAI</b>  |   | <b>HALAMAN:</b><br><b>14 dari 14</b>             |

- a. \_\_\_\_ Ya, lampirkan ringsakan penjelasan.
- b. \_\_\_\_ Tidak
- c. \_\_\_\_ Tidak berlaku

**Komite Adhoc Banding Nilai**

| Ketua   | Anggota | Anggota |
|---------|---------|---------|
| Tanggal | Tanggal | Tanggal |
| .....   | .....   | .....   |