

# Formulir Pengajuan Banding

Formulir ini digunakan oleh calon dosen atau tenaga kependidikan (tendik) yang tidak diterima untuk mengajukan keberatan atau klarifikasi terhadap hasil seleksi.

## I. DATA PEMOHON

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_

NIK / NIP (jika ada) : \_\_\_\_\_

Alamat Email : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon : \_\_\_\_\_

Posisi yang Dilamar :  Dosen  Tendik

Tanggal Seleksi : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

## II. ALASAN PENGAJUAN BANDING

Mohon uraikan alasan pengajuan banding secara ringkas, jelas, dan disertai bukti (jika ada):

## III. PERNYATAAN PEMOHON

Saya menyatakan bahwa informasi yang saya sampaikan dalam formulir ini adalah benar, dan saya siap menerima keputusan akhir dari tim seleksi setelah proses klarifikasi dilakukan.

Tempat / Tanggal : \_\_\_\_\_

Tanda Tangan : \_\_\_\_\_