**UJIAN SEMESTER GENAP**

**TAHUN PELAJARAN 2017-2018**

**Nama Pemateri : Kelas :**

**Nama wali kelas : Hari/Tanggal :**

**UJIAN SEMESTER GANJIL**

**PENILAIAN TES BACA KITAB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **Nilai** | |
| **Nahwu** | **Kelancaran** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nb : Sistem penilaian minimal angka 50**

**: nilai ini diberikan kepada wali kelasnya masing-masing atau kepada panitia**