Semester :

Tahun Ajaran :

Nama Dosen :

Nama Asisten :

Hasil Verifikasi1) : [ ] Sesuai SAP [ ] Tidak sesuai SAP

Verifikator : Pengelola Program/Komisi Pendidikan/Sekretaris Departemen\*

Keterangan :

|  |
| --- |
|  |

Bogor,.................................20...

Verifikator

(...............................................)

1. Bubuhkan tanda X pada salah satu pilihan

\*) coret yang tidak perlu