



**KEHADIRAN SEMINAR KP  
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI  
UIN SUSKA RIAU**

Nama : .....

Nim : .....

Jurusan : .....

Semester : .....

Pembimbing Jurusan : .....

Pembimbing Perusahaan : .....

Judul : .....

.....

NO	NAMA MHS YANG SEMINAR	TANGGAL	WAKTU	PARAF DOSEN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

**Catatan :**

1. Setiap menghadiri seminar KP, kartu harus diparaf oleh Dosen Pembimbing yang sedang seminar.