

Kartu Kegiatan Praktek

NIM :
Nama :
Mata Kuliah :
Kelompok kuliah :
Dosen : L. Erawan, M.Kom

No	Kegiatan	Tgl	Grade	Paraf	
				Asisten	Dosen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Grade: A/B/C Tgl: tanggal penilaian