



KARTU STUDI MAHASISWA

Nama Mahasiswa

Semester

Nomor Induk

Tahun Akademik

Program Studi

Wali Studi

No	Kode MK	Nama Mata Kuliah	SKS	Kelas	Nama Dosen	B/P/U
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
Total SKS						

Tulungagung, TGL BULAN TAHUN

Mengetahui:
Koordinator Program Studi

Wali Studi,

Mahasiswa Ybs,

*NAMA KORPRODI
NIP.

*NAMA MAHASISWA