



FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS PANCASILA



BERITA ACARA PELAKSANAAN BIMBINGAN PENASEHAT AKADEMIK

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Dosen PA :
 Jurusan / Program Studi :D-3 / S-1 / S-2 *)
 Jumlah Mahasiswa : Mhs
 Kegiatan : KRS / SKPI / UTS / UAS /

No	Nama	No. Pokok	IPS	IPK	sks	Catatan	Paraf

*) . Coret yang tidak perlu

Jakarta,,.....20.....
 Dosen PA,

(.....)