

NILAI UJIAN SEMESTER / NILAI BL/ PERBAIKAN

MATA KULIAH :

S K S :

SEMESTER : GANJIL / GENAP

TAHUN AJARAN :/

D O S E N :

No.	No. BP	Nama Mahasiswa	Huruf A/B/C/D/E	Nilai Angka

Catatan :
1. Untuk Dosen YBS Padang
2. Untuk Jurusan
3. Untuk PUSKOM Dosen Penanggung Jawab