

# 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					

Untuk asisten lab: Kolom Grade dicentang bila mhs sudah menyelesaikan tugas & Tgl adalah tanggal pemeriksaan