



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN GURU SEKOLAH DASAR
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MAKASSAR

BIMBINGAN AKADEMIK

No.	Hari/ Tanggal	Smstr	Kegiatan	Paraf Dosen PA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

No.	Hari/ Tanggal	Smstr	Kegiatan	Paraf Dosen PA
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

No.	Hari/ Tanggal	Smstr	Kegiatan	Paraf Dosen PA
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN GURU SEKOLAH DASAR
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MAKASSAR

KARTU BIMBINGAN AKADEMIK

Identitas Pemilik

Nama Mahasiswa : _____

NIM : _____

Kelas : _____

Alamat : _____

No. Telpn : _____

Email : _____

Nama Dosen PA : _____



