Kode Form : Ak.25/Fakultas/UTP Ak.15/Fakultas/UTP...................................................................





Logo

Fakultas

 **PROGRAM STUDI ...........................**

 **FAKULTAS ...............................**

 **UNIVERSITAS TRIDINANTI PALEMBANG (UTP)**

 **Jalan Kapten Marzuki No. 2446 Kamboja Palembang 30129**

 **Telp. (0711) 355961, 354654, 357526, 378387, 369751**

##

BERITA ACARA UJIAN TENGAH SEMESTER

##### Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan

Mata Uji Program Studi K e I a s Hari/Tanggal Waktu Tempat/Ruang

.........................................

.........................................

.........................................

.........................................

.........................................

.........................................

Jumlah Peserta Orang Tidak Hadir Orang

H a d i r Orang ( daftar hadir terlampir )

Telah berlangsung dengan

Palembang, ....................... 20....

Pengawas :

Nama Terang

Tanda tangan

1. ...................................................................

2. ...................................................................

3. ...................................................................

4. ...................................................................

Catatan Berita Acara dan Daftar Hadir dibuat dalam rangkap 4 (empat) 1 Lembar untuk Dosen Penguji

1 Lembar untuk Fakultas 1 Lembar untuk BAA

1 Lembar untuk P4 DATA