

Nama :
 NIM :

No	Mata Kuliah yang diambil	Kehadiran		Keikutsertaan Ujian	Penanggung Jawab	Paraf
		T	P			
A	Perkuliahan					
1	Bahasa Inggris			Ya/Tidak	Pj. Akademik dan Kemahasiswaan	
2	Kesehatan Masyarakat			Ya/Tidak		
3	Anatomi Fisiologi			Ya/Tidak		
4	Ilmu Gizi			Ya/Tidak		
5	Ilmu Pangan			Ya/Tidak		
6	Praktik Bahan Pangan			Ya/Tidak		
7	Sosiologi Antropologi Gizi			Ya/Tidak		
8	Agama			Ya/Tidak		
9	Pancasila			Ya/Tidak		
10	Pendidikan dan Budaya Anti Korupsi			Ya/Tidak		
B	Kemahasiswaan					
1	Pengisian Survey Kepuasan Proses Pendidikan				Pj. Akademik dan Kemahasiswaan	
2	Bukti IOM (bukti slip)					
C	Administrasi Laboratorium				Pj. Adm Umum	

Apabila ketidakhadiran > 1 kali pada T dan pernah tidak hadir P, Silahkan hubungi dosen mata kuliah dan isi halaman tabel berikut. Namun jika tidak ada, tabel dikosongkan.

No	Mata Kuliah	Materi Pertemuan	Bentuk Penggantian	Tanggal	Tanda Tangan Dosen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Bandar Lampung, 2024
 Dosen Pembimbing Akademik,

.....
 NIP.

Nama :
 NIM :

No	Mata Kuliah yang diambil	Kehadiran		Keikutsertaan Ujian	Penanggung Jawab	Paraf
		T	P			
A	Perkuliahan					
1	Pendidikan dan Budaya Anti Korupsi			Ya/Tidak	Pj. Akademik dan Kemahasiswaan	
2	Stimulasi Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak			Ya/Tidak		
3	Aplikasi Komputer			Ya/Tidak		
4	Pemberian Makan Bayi & Anak			Ya/Tidak		
5	Nutrition Care Process (NCP)			Ya/Tidak		
6	Kesehatan Masyarakat			Ya/Tidak		
7	Patologi Penyakit Infeksi			Ya/Tidak		
8	Dietetika Penyakit pada Reproduksi dan Tumbang Anak			Ya/Tidak		
9	Teknologi Pangan			Ya/Tidak		
10				Ya/Tidak		
B	Kemahasiswaan					
1	Pengisian Survey Kepuasan Proses Pendidikan				Pj. Akademik dan Kemahasiswaan	
2	Bukti IOM (bukti slip)					
C	Administrasi Laboratorium				Pj. Adm Umum	

Apabila ketidakhadiran > 1 kali pada T dan pernah tidak hadir P,
 Silahkan hubungi dosen mata kuliah dan isi halaman tabel berikut. Namun jika tidak ada, tabel dikosongkan

No	Mata Kuliah	Materi Pertemuan	Bentuk Penggantian	Tanggal	Tanda Tangan Dosen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Bandar Lampung, 2024
 Dosen Pembimbing Akademik,

.....
 NIP.

Nama :
 NIM :

No	Mata Kuliah yang diambil	Kehadiran		Keikutsertaan Ujian	Penanggung Jawab	Paraf
		T	P			
A	Perkuliahan					
1	Metodologi Penelitian			Ya/Tidak	Pj. Akademik dan Kemahasiswaan	
2	Etika Profesi			Ya/Tidak		
3	Kewirausahaan			Ya/Tidak		
4	Konseling Gizi			Ya/Tidak		
5	Pengawasan Mutu Pangan			Ya/Tidak		
6	Dietetik Penyakit Tidak Menular			Ya/Tidak		
7	Sistem Penyelenggaraan Makanan Institusi			Ya/Tidak		
8	Perencanaan Program Gizi			Ya/Tidak		
B	Kemahasiswaan					
1	Pengisian Survey Kepuasan Proses Pendidikan				Pj. Akademik dan Kemahasiswaan	
2	Bukti IOM (bukti slip)					
C	Laporan Konseling PMBA (Mei-September)				Bertalina/Roza M/ Yulia Novika J.	
D	Administrasi Laboratorium				Pj. Adm Umum	

Apabila ketidakhadiran > 1 kali pada T dan pernah tidak hadir P,
 Silahkan hubungi dosen mata kuliah dan isi halaman tabel berikut. Namun jika tidak ada, tabel dikosongkan

No	Mata Kuliah	Materi Pertemuan	Bentuk Penggantian	Tanggal	Tanda Tangan Dosen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Bandar Lampung, 2024
 Dosen Pembimbing Akademik,

.....
 NIP.