

Kartu Hasil Studi (KHS)

Nama : _____ Jurusan : _____
 NIM : _____ Program Studi : _____
 Semester : Ganjil / Genap Pembimbing Akademik : _____
 Tahun Akademik : _____

No	Kode MK	Mata Kuliah	SKS	Dosen	Nilai			Bobot X Nilai
					Absolut	Lambang	Mutu	
Jumlah IP Semester IP Kumulatif								

Surakarta,

Ka. Jurusan

NIP.

Catatan:

1. Lembar pertama untuk Mahasiswa,
2. Lembar kedua untuk Orangtua/Wali Mahasiswa,
3. Lembar ketiga untuk Dosen PA.
4. Lembar keempat untuk Bagian Akademik Program Studi

KHS sah apabila ada tanda tangan Ketua Jurusan dan distempel