TANDA TERIMA TUGAS

Photo		
	Nama	:
	NIM	:
	Progran Studi	:
	No. HP	:
	Alamat E-mail	:
	Nama Matakuliah	:
	Kode MK/sks/Kelas	:
	Hari	:
	Jam Ke/Ruang	: /
	Dosen	: Suryantoro, S.Pd., M.Pd

No.	Judul Tugas	Tanggal Penyerahan	Tanda Tangan	
			Mahasiswa	Dosen
			`	
				`