



KARTU KONTROL SEMINAR HASIL
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS TADULAKO

Nama Mahasiswa / NIM :
Program Studi / Jurusan :

No	Hari / Tanggal	Pemateri dan Judul Seminar	TTD Koordinator Seminar
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Palu,
Penanggung Jawab Seminar,

(.....)