



UNIVERSITAS

MUHAMMADIYAH PEKAJANGAN PEKALONGAN

Jl. Raya Pekajangan 87 Pekalongan Telp. 0285 785179 Fax 0285 785783

KARTU RENCANA STUDI (KRS)

NIM :  
Nama :  
Smt/Tahun Akademik :

Program Studi :  
Jenjang Studi :  
Pembimbing :

No	Kode Mata Kuliah	Nama Mata Kuliah	Total SKS	Teori	Praktikum Lab	Klinik/ Lap.	Kelas	Ket
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
IPS : IPK : Beban Max :		Jumlah						

Biaya					
SKS Teori (@ 250.000)	SKS Praktek (@ 250.000)	SKS Lapangan (@ 250.000)	Total SKS	Kelebihan/Kekurangan	Total Biaya Seluruhnya
Rp.	Rp.	Rp.	Rp.	Rp.	Rp.

Catatan :  
.....  
.....  
.....  
.....

Pekalongan, .....  
Menyetujui PA  
  
(.....)

Mahasiswa  
  
(.....)

Telah didaftar Bagian  
Administrasi & Registrasi pada  
Tanggal :

1. Dicitak Rangkap 2 untuk BAAK

2. Tidak Mengambil MK melebihi beban studi maks. kecuali ada catatan PA

3. Mahasiswa bertanggung jawab atas ketelitian pengisian

4. Ket. B = Baru, U = Ulang

Petugas