

**LOG BOOK**  
**PENASEHAT AKADEMIK**  
**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN**



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

Jl. K.H. Ahmad Dahlan Ciputat - Jakarta Selatan 15429

Telp / Fax. : 021 - 749 2135

Website: [www.fkkumj.ac.id](http://www.fkkumj.ac.id)

**LOG BOOK  
PENASEHAT AKADEMIK  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN**



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
Jl. K.H. Ahmad Dahlan Ciputat- Jakarta Selatan 15429  
Telp/Fax: (021) 749 2135  
Website: [www.fkkumj.ac.id](http://www.fkkumj.ac.id)**

Pas Photo

(3x4)

### DATA AKADEMIK MAHASISWA

Angkatan ...2023.....Tahun Akademik..23-24.....

Nama Mahasiswa : MUHAMMAD DZAKI  
NIM : 25070100076  
Tahun Ajaran : 2023-2024  
Program Studi : KIDULTERAPAN UMUM  
Alamat : Jl. Liris Saltra RT 03 RW. 01  
Telpon/HP : 0851 61556501  
E-mail : muhammad.dzaki\_salahudin@gmail.com

INDEKS PRESTASI	INDEKS PRESTASI SEMENTARA	INDEKS PRESTASI	INDEKS PRESTASI SEMENTARA
Semester I		Semester V	
Semester Antara		Semester Antara	
Semester II		Semester VI	
Semester Antara		Semester Antara	
Semester III		Semester VII	
Semester Antara		Semester Antara	
Semester IV		Semester VIII	
Semester Antara		Semester Antara	
IPK :			

Jakarta, ..... 20..

( ..... )

## DATA MAHASISWA

Nama Mahasiswa : Muhammad Ham  
Tempat/Tgl. Lahir : Sukabumi / 18. Februari 2006  
Nama Orang Tua : Ayah : .....  
Ibu : .....  
Alamat : Jl. L0 Santa Rita W. U  
Telp/HP : 085161836907  
Pekerjaan Orang Tua : Ayah : bab. wawan  
Ibu : .....  
Alamat Ayah/Ibu : Jl. L0 Santa Rita W. U  
Telpon/HP Ayah/Ibu : 085798600128 /  
E-mail Ayah/Ibu : ..... /  
Beasiswa/Penghargaan : .....  
Skill yang dimiliki : .....  
Penelitian : .....  
Kegiatan intra kurikuler : .....  
Keanggotaan ekstra kurikuler : .....  
Keanggotaan di luar kampus : .....  
Kegiatan Kemasyarakatan : .....  
Pekerjaan Tetap/Sambilan (Jika ada) : .....  
Riwayat penyakit/Trauma : .....  
Golongan darah : .....  
Riwayat penyakit keluarga (Ayah/Ibu/kakak/adik) : .....


## CATATAN BIMBINGAN AKADEMIK DOSEN PENASEHAT AKADEMIK (DPA)

Nama Mahasiswa : .....

NIM : .....

Semester/Tahun Akademik : .....

Program Studi : .....

Semester	Tanggal	Permasalahan	Solusi/Rekomendasi	TTD Dosen PA
Awal Semester	23/02	KRS	Identifikasi masalah	
Tengah Semester				
Akhir Semester				
Tambahan				