

**Kementerian Pendidikan Nasional
 Universitas Airlangga
 Sekolah Teknologi Maju dan Multidisiplin**

Kartu Kendali Perwalian

Nama Mahasiswa :

NIM :

Prodi/ Departemen : /

Alamat di Surabaya, No. HP :

No	Hari dan Tanggal	Materi Konsultasi	Catatan	Tanda Tangan	
				Mahasiswa	Dosen Wali
1					
2					
3					
4					
5					

Mengetahui,
 Ketua Departemen,

Dosen Wali,

Mahasiswa,

.....

NIP.

.....

NIP/NIK.

NIM.