



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER TAHAP PROFESI  
BAGIAN ILMU KESEHATAN MASYARAKAT & KP**

Jalan Ir. Sutami 36A Kentingan Surakarta Kode Pos 57126  
Telp/Fax : 0271-634004; Website <http://ikm.fk.uns.ac.id>; E-mail : [ikm@fk.uns.ac.id](mailto:ikm@fk.uns.ac.id) atau [fkunsikm@gmail.com](mailto:fkunsikm@gmail.com)

## BERITA ACARA BIMBINGAN

HARI /TANGGAL : .....  
WAKTU : .....  
TEMPAT : .....

### TELAH DILAKSANAKAN KEGIATAN BIMBINGAN

JENIS KEGIATAN : DKK/ RSUD/ PHC/ PSC/ FOME, Lainnya.....\*  
KELOMPOK : .....  
JUMLAH DOKTER MUDA : ..... (.....) ORANG  
JUMLAH HADIR : ..... (.....) ORANG  
JUMLAH TIDAK HADIR : ..... (.....) ORANG

NAMA DOKTER MUDA YANG TIDAK HADIR:

1. .... NIM .....
2. .... NIM .....
3. .... NIM .....
4. .... NIM .....

HAL-HAL YANG PERLU DILAPORKAN:

.....  
.....  
.....

**PEMBIMBING**

NAMA : .....  
NIP : .....

**KELOMPOK**

NAMA : .....  
NIM : .....

TANDA TANGAN : .....

TANDA TANGAN : .....



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER TAHAP PROFESI  
BAGIAN ILMU KESEHATAN MASYARAKAT & KP**

Jalan Ir. Sutami 36A Ketingan Surakarta Kode Pos 57126  
Telp/Fax : 0271-634004; Website <http://ikm.fk.uns.ac.id> ; E-mail : [ikm@fk.uns.ac.id](mailto:ikm@fk.uns.ac.id) atau [fkunsikm@gmail.com](mailto:fkunsikm@gmail.com)

## PRESENSI KEGIATAN TERBIMBING

HARI / TANGGAL : .....

WAKTU : .....

TEMPAT : .....

JENIS KEGIATAN : DKK / RSUD /PHC /FOME REVIEW LITERATUR/ DISKUSI \*

KELOMPOK : .....

NO	NIM	NAMA	TANDA TANGAN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
<b>NAMA PEMBIMBING</b>			
<b>TANDA TANGAN</b>			