



KARTU SEMINAR
PROGRAM STUDI S2 MATEMATIKA

Nama : _____

No. BP : _____

No	Nama Penyaji	No.BP	Ringkasan Pertanyaan/tanggapan*	Peserta**	Paraf Ketua Seminar

* Tulis ringkasan singkat pertanyaan/tanggapan anda dalam seminar (bila ada)

** Beri tanda V bila anda hanya sebagai peserta seminar.

Minimal 5 kali hadir (2 kali memberikan pertanyaan/tanggapan)

Kaprodi S2,

(_____)