

FORMULIR DAFTAR ANGKA KREDIT KEAKTIFAN MAHASISWA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIYAH YOGYAKARTA

Nama :

NIM :

Prodi :

No Telepon :

No	Nama kegiatan	Tingkat kegiatan	Kedudukan/ jabatan	AKKM *	Pejabat berwenang	Validasi

- Diisi Oleh Unit Kemahasiswaan

