



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**  
**UNIVERSTAS JEMBER**  
**FAKULTAS FARMASI**

Jl. Kalimantan 1 No. 2 Kampus Tegal Boto, Telp/Fax (0331) 324736 Jember (68121)

**CHECK LIST KEGIATAN KEMAHASISWAAN**

Nama kegiatan: .....

.....

Waktu : .....

Tempat : .....

Ormawa penyelenggara: .....

**TOR KEGIATAN**

No	Prasyarat	Sudah	Belum	Menyetujui Kasub Akademik, Kemahasiswaan dan Alumni Tgl. .... ..... NIP. ....
1.	TOR sudah dikonsultasikan ke pembina <sup>1*</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	TOR sudah lengkap dan sesuai format <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**LAPORAN KEGIATAN**

No	Prasyarat	Sudah	Belum	Mengetahui Wakil Dekan bidang Kemahasiswaan dan Alumni Tgl. .... ..... NIP. ....
1.	Laporan keuangan sudah diselesaikan <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Laporan kegiatan sudah dikonsultasikan ke pembina <sup>1*</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Laporan sudah lengkap dan sesuai format <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Laporan kegiatan sudah diselesaikan <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Sertifikat sudah dibagikan <sup>2#</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Keterangan:

\* : dilampiri form konsultasi Pembina Ormawa

# : dilampiri tanda terima sertifikat kegiatan

: paraf oleh Pembina Ormawa<sup>1</sup>; ORMAWA yang bersangkutan<sup>2</sup>; BPP<sup>3</sup>; Kasub.

Akademik, Kemahasiswaan, dan Alumni<sup>4</sup>;

: diisi panitia dengan ✓