|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO UMSIDA** | **PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**  **FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO** | Kode/ Nomor | FORM-DPPB/00/UAP/001 |
| Revisi Ke | 00 |
| Tanggal Berlaku | 1 September 2019 |
| Jumlah Halaman | 1 |

**LEMBAR EVALUASI UJIAN AKHIR PRAKTIKUM**

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO

TAHUN AKADEMIK 20… / 20…

NAMA MAHASISWA : …………………………………………………………………..

NIM / SEMESTER : ………………………………………/…………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Hari / Tanggal** | **Mata Kuliah** | | **Nama Penguji** | **TTD Penguji** | | **Keterangan\*** |
|  |  |  | |  |  | | **LULUS / TIDAK LULUS** |
|  |  |  | |  |  | | **LULUS / TIDAK LULUS** |
|  |  |  | |  |  | | **LULUS / TIDAK LULUS** |
|  |  |  | |  |  | | **LULUS / TIDAK LULUS** |
| *\*) coret salah satu keterangan* | | |  | | | Sidoarjo,…………………..20… | |
|  | | |  | | | Kaprodi Pendidikan Profesi Bidan | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | **Siti Cholifah., SST., M.Keb** | |