



**KARTU BIMBINGAN KONSELING**  
**PROGRAM STUDI BIOLOGI**  
**FAKULTAS TEKNIK**  
**UNIVERSITAS SAMUDRA**

Nama Mahasiswa :

NIM :

No.	Tanggal	Permasalahan	Nasehat/Solusi	Paraf Koordinator BK

Koordinator Bimbingan Konseling

Koordinator Program Studi

(.....)

(.....)