



**STIKES DHARMA HUSADA BANDUNG**

Kode/No:

SDHB/UPM/Std.PBL\_SPro/F\_NP/02

Tanggal : 20 Juli 2017

**FORMULIR LAPORAN PELAKSANAAN  
AKADEMIK NON PERKULIAHAN**

Revisi : 0

**2018**

**LAPORAN KEGIATAN  
FIELD TRIP  
TAHUN AKADEMIK .....**

**Program Studi .....**



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
DHARMA HUSADA BANDUNG**

Jl. Terusan Jakarta No. 71- 75, Antapani – Bandung Telp/ Fax. 022.7204803

## **DAFTAR ISI**

**JUDUL COVER**

**Visi Institusi**

**Misi Institusi**

**Visi Program Studi**

**Misi Program Studi**

**KATA PENGANTAR**

**DAFTAR ISI**

**DAFTAR TABEL**

**DAFTAR GAMBAR**

**DAFTAR LAMPIRAN**

**I. PENDAHULUAN**

**Capaian Pembelajaran Mata Kuliah**

**RPS Mata Kuliah**

**II. KEGIATAN**

**Latarbelakang**

**Tujuan Kegiatan**

**Manfaat Kegiatan**

**Pelaksanaan (Waktu, Lokasi, Sasaran, Deskripsi Kegiatan)**

**III. KEPANITIAAN**

**Pembimbing**

**Peserta**

**IV. RENCANA ANGGARAN**

**Rincian Biaya**

**V. EVALUASI**

**VI. PENUTUP**

**(Ditanda tangani Koord dan tempat kegiatan, mengetahui Ka. Prodi)**

**VII. LAMPIRAN**

**Foto Kegiatan**

**Daftar hadir**

**Surat tugas pembimbing**

**Surat perizinan**