



**YAYASAN KESEHATAN GPIB**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
**"GRIYA HUSADA" SURABAYA**  
**TERAKREDITASI "B" Ban-PT**

JL. Dukuh Pakis II Baru No.110 Surabaya Telp./ Fax. (031)5670113  
 Website : www.stikesghsby.ac.id Email : admin@stikesghsby.ac.id



**YAYASAN KESEHATAN GPIB**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
**"GRIYA HUSADA" SURABAYA**  
**TERAKREDITASI "B" Ban-PT**

JL. Dukuh Pakis II Baru No.110 Surabaya Telp./ Fax. (031)5670113  
 Website : www.stikesghsby.ac.id Email : admin@stikesghsby.ac.id

**KARTU RENCANA STUDI (KRS)**

Semester : II (genap)

Tahun Kuliah : ...../ .....

(untuk arsip)

Nama Mahasiswa : .....  
 NIM / Angkatan : .....  
 Program Studi : .....  
 Semester ke : .....

NO	Kode Mata Kuliah	SKS	Nama Mata Kuliah
1	AGH225	2	Filsafat
2	AGH226	3	Teori Organisasi dan Perilaku Organisasi
3	AGH227	2	Dasar – Dasar Akutansi
4	AGH228	3	Dasar –Dasar Statistik
5	AGH229	3	Dasar – Dasar Informasi & Komunikasi
6	AGH230	3	Ekonomi Kesehatan
7	AGH231	2	Terminologi Kedokteran (Medis) II
8	AGH232	2	Dasar - Dasar Adminitrasi dan Managemen
<b>Total :</b>		<b>19</b>	<b>SKS</b>

Mata Kuliah Tambahan (diisi bila ada mata kuliah yang mengulang)

NO	Kode Mata Kuliah	SKS	Nama Mata Kuliah

Surabaya, .....

Menyetujui,  
 Dosen Pembimbing Akademik

Mahasiswa ybs,

(.....)

(.....)

Mahasiswa bertanggung jawab atas ketelitian pengisian ini

Semester : II (genap)

Tahun Kuliah : ...../ .....

(untuk mahasiswa)

Nama Mahasiswa : .....  
 NIM / Angkatan : .....  
 Program Studi : .....  
 Semester ke : .....

NO	Kode Mata Kuliah	SKS	Nama Mata Kuliah
1	AGH225	2	Filsafat
2	AGH226	3	Teori Organisasi dan Perilaku Organisasi
3	AGH227	2	Dasar – Dasar Akutansi
4	AGH228	3	Dasar –Dasar Statistik
5	AGH229	3	Dasar – Dasar Informasi & Komunikasi
6	AGH230	3	Ekonomi Kesehatan
7	AGH231	2	Terminologi Kedokteran (Medis) II
8	AGH232	2	Dasar - Dasar Adminitrasi dan Managemen
<b>Total :</b>		<b>19</b>	<b>SKS</b>

Mata Kuliah Tambahan (diisi bila ada mata kuliah yang mengulang)

NO	Kode Mata Kuliah	SKS	Nama Mata Kuliah

Surabaya, .....

Menyetujui,  
 Dosen Pembimbing Akademik

Mahasiswa ybs,

(.....)

(.....)

Mahasiswa bertanggung jawab atas ketelitian pengisian ini