

**KARTU BIMBINGAN**  
**MAHASISWA PROGRAM STUDI**  
**LINGUISTIK PROGRAM MAGISTER**  
**FAKULTAS ILMU BUDAYA UNIVERSITAS UDAYANA**

Nama Mahasiswa/Karyasiswa :  
 Tempat/Tgl. Lahir :  
 Konsentrasi :

NIM :  
 Angkatan/Th. :  
 Alamat, Telp/HP. :

Pembimbing I :  
 Pembimbing II :

No.	Hari/Tgl. Konsultasi	Inti Materi Konsultasi	Evaluasi Tingkat Kemajuan (Berikan tanda √)				*Saran dan Masukan Singkat	Paraf	
			sangat baik	baik	sedang	kurang		Pembimbing I	Pembimbing II
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

Denpasar,  
 Koordinator PS Linguistik Program Magister,

Prof.Dr. I Nyoman Suparwa, M.Hum.  
 NIP. 196203101985031005

\*) *Saran dan perbaikan dalam proses bimbingan ditulis pada lembaran tersendiri dilampirkan pada kartu ini*