



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
Kampus I: Jalan Gajayana 50 Malang 65144, Telp. (0341) 551354, Fax. (0341) 572533
Kampus II: Jalan Raya Ir. Soekarno No.1, Kota Batu, Telp. (0341) 531133
Kampus III: Jalan Locari - Tlekung, Kota Batu
Website: www.uin-malang.ac.id E-mail: info@uin-malang.ac.id

CONTOH PENGAMBILAN GAMBAR KHS MELALUI SIAKAD



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
Kampus I: Jalan Gajayana 50 Malang 65144, Telp. (0341) 551354, Fax. (0341) 572533
Kampus II: Jalan Raya Ir. Soekarno No.1, Kota Batu, Telp. (0341) 531133
Kampus III: Jalan Locari - Tlekung, Kota Batu
Website: www.uin-malang.ac.id E-mail: info@uin-malang.ac.id

KARTU HASIL STUDI

NIM : Fakultas :
Nama : Jurusan/Prodi :
Semester, Tahun : Genap, 2025/2026 Dosen Wali :

No.	Kode	Matakuliah	SKS	Huruf	Angka	SKS x Nilai
-----	------	------------	-----	-------	-------	-------------

Maksimal SKS yang diambil semester selanjutnya= 24 SKS

Malang, 31 Juli 2026

Dekan,

