FAKULTAS
VOKASI

Jalan Parahyangan Kavling 8 Blok B No. 1
Kota Baru Parahyangan, Padalarang
Bandung Barat, Jawa Barat 40558
Telp. (022) 680 3961 Faks. (022) 680 3963
www.ustb.ac.id
sekretariat@ustb.ac.id

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Nama Mata Kuliah	Kode Mata Kuliah	Beban Studi	Semester	Tanggal Penyusunan
	Dosen Koordinator Mata Kuliah		**Kepala Program Studi**	
Capaian Pembelajaran (CP)	**CP Program Studi**			
	CP Mata Kuliah			

FAKULTAS VOKASI

Jalan Parahyangan Kavling 8 Blok B No. 1
Kota Baru Parahyangan, Padalarang
Bandung Barat, Jawa Barat 40558
Telp. (022) 680 3961 Faks. (022) 680 3963
www.ustb.ac.id
sekretariat@ustb.ac.id

	M1	
	M2	
	M3	
	M4	
Deskripsi Mata Kuliah		
Materi Pembelajaran / Pokok Bahasan		
Daftar Referensi		
Media Pembelajaran		
Tim Dosen		
Mata Kuliah Syarat		

Minggu Ke-	**Kemampuan akhir yang direncanakan**	**Bahan Kajian**	**Bentuk dan Metode Pembelajaran**	**Estimasi waktu**	**Penilaian**		
					Kriteria & Bentuk	**Indikator**	**Bobot (%)**

FAKULTAS
VOKASI

Jalan Parahyangan Kavling 8 Blok B No. 1
Kota Baru Parahyangan, Padalarang
Bandung Barat, Jawa Barat 40558
Telp. (022) 680 3961 Faks. (022) 680 3963
www.ustb.ac.id
sekretariat@ustb.ac.id
