PROGRAM REMEDIAL DAN PENGAYAAN

Sekolah : ……..
Kelas : ……..
Semester : ……..
Tahun : ……..

No	No. KD	Nama Peserta Didik	Rencana Program		Tanggal Pelaksanaan	Hasil		Simpulan
			Remidial	Pengayaan		Sebelum	Sesudah	

……, ……..

Kepala Sekolah,

Guru Mata Pelajaran,

……

NIP

……

NIP