LEMBAR IDENTIFIKASI KOMUNITAS PRAKTISI

NAMA GURU PENGGERAK	:
ASAL SEKOLAH	:

NO	NAMA KOMUNITAS PRAKTISI	PIC	PESERTA (JANGKAUAN KEGIATAN)	TUJUAN KOMUNITAS PRAKTISI	AKTIVITAS YANG DILAKUKAN	FREKUENSI KEGIATAN	PERAN SAYA	MANFAAT UNTUK SAYA	AREA KONTROL