KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN UNIVERSITAS UDAYANA

FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM PS.TEKNIK INFORMATIKA

[Kampus Bukit Jimbaran Gedung BF, Telpon : 0361-701805, Email : info@cs.unud.ac.id](mailto:info@cs.unud.ac.id)



**SURAT PERNYATAAN REVISI TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Tugas Akhir :

Pembimbing I :

Pembimbing II :

Dengan ini menyatakan siap melakukan revisi proposal tugas akhir selama 21 hari, dari

tanggal sampai tanggal , jika dalam waktu yang ditentukan belum menyelesaikan revisi proposal maka saya siap dikenakan sanksi untuk mengulang kembali Ujian Proposal Tugas Akhir dengan Topik yang baru

Bukit Jimbaran , tanggal-bulan-tahun

Yang membuat pernyataan,

Nama

NIM

Mengetahui

Tim Penguji

Nama Ketua Penguji

NIP.

Sekretaris Penguji

NIP.

Anggota Penguji

NIP.

Anggota Penguji

NIP.

Anggota Penguji

NIP.

Komisi Seminar dan Tugas Akhir Jurusan Ilmu Komputer FMIPA UNUD