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)

**UJIAN TUGAS AKHIR**

**\*\*\* FORM REVISI \*\*\***

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Tugas Akhir :

Tanggal Seminar : 15 Nopember 2018

Waktu Seminar : 09:00 s/d 10:45

Ruang Seminar : Ruang Sidang I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Halaman** | **Perbaikan** |
|  |  |  |

Bukit Jimbaran, 15 Nopember 2018

Anggota Penguji

Keterangan:

Tanda tangan diberikan jika perbaikan telah diterima

Nama Dosen

NIP.

Komisi Seminar dan Tugas Akhir Jurusan Ilmu Komputer FMIPA UNUD