|  |  |
| --- | --- |
| E:\UNUD\Logo-unud-baru.png | **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 |

UNDANGAN UJIAN TUGAS AKHIR

Nomor : (minta di TU)/ UN14.2.8.V.5/ PD/ 2019

Kepada Yth Tim Penguji :

1. Nama Pembimbing 1 NIP. P1
2. Nama Pembimbing 2 NIP. P2
3. Nama Ketua Penguji NIP. Ketua Penguji
4. Nama Sekretaris Penguji NIP. Sekretaris Penguji
5. Nama Anggota Penguji NIP. Anggota Penguji

di

Tempat

Dengan Hormat,

Berkenaan dengan akan dilaksanakan Ujian Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Udayana, maka bersamaan dengan ini kami mengundang Bapak/Ibu Dosen sebagai Penguji untuk hadir pada :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hari/Tanggal | : | Hari , Tanggal-Bulan-Tahun |
| Pukul | : | ……………. Wita |
| Tempat | : | ……………. |
| Nama Mahasiswa | : | ……………. |
| NIM | : | ……………. |
| Judul Tugas Akhir | : | ……………. |

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

Jimbaran , Tanggal-Bulan-Tahun

Mengetahui

Koordinator Program Studi Teknik Informatika

I Ketut Gede Suhartana

NIP. 197201102008121001