



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**  
**UNIVERSITAS SUMATERA UTARA**  
**FAKULTAS ILMU KOMPUTER DAN TEKNOLOGI INFORMASI**  
**PROGRAM STUDI S-1 TEKNOLOGI INFORMASI**

JL. Alumni No. 3 Kampus USU, Medan – 20155

Telp./Fax.:061 8222129, E-mail: [tek.informasi@usu.ac.id](mailto:tek.informasi@usu.ac.id), Laman: <http://it.usu.ac.id>

**Tahapan : Setelah Seminar Proposal**

**Pertemuan ke : .....**

**Nama :**

**Nim :**

No	Tanggal	Perbaikan / Catatan / Keterangan	Verifikasi Dosen*	Tanda Tangan

\* Wajib Diisi oleh Dosen Pembimbing atau Pembanding