Nama Lengkap Mahasiswa :

NIM :

Kelas :

Judul Skripsi :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian Materi yang direvisi** | **Status Revisi** | **Nama/Paraf**  **Penguji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Medan,………………………

Ketua Penguji,

Nama

NIP

**CATATAN :**

1. Lembar revisi asli untuk Mahasiswa, fotocopynya (oleh mahasiswa) untuk Dosen Pembimbing Skripsi;
2. Lembar untuk Mahasiswa wajib ditunjukkan ke Penguji pada saat asistensi hasil revisi;
3. Asistensi ke Penguji berlangsung sampai dengan waktu yang ditetapkan.
4. Penguji yang tidak meminta revisi atau yang menyerahkan proses/asistensi revisi kepada penguji lain, agar menandatangani Formulir ini pada waktu ujian.
5. Kelengkapan tanda tangan pada Formulir ini menjadi dasar bagi Dosen pembimbing skripsi untuk menyatakan laporan sudah bisa dijilid.