Nama Lengkap Mahasiswa :

NIM :

Kelas :

Judul Skripsi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian Materi yang direvisi** | **Nama/Paraf****Pembanding** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Medan,………………………

 Pembanding I,

 Nama

 NIP

**CATATAN :**

1. Lembar revisi asli untuk Mahasiswa, fotocopynya (oleh mahasiswa) untuk Dosen Pembimbing Skripsi
2. Lembar untuk Mahasiswa wajib ditunjukkan ke Pembanding pada saat asistensi hasil revisi;
3. Asistensi ke Pembanding berlangsung sampai dengan waktu yang ditetapkan.