

Form 19

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN UNIVERSITAS UDAYANA

**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**

Alamat : Jalan PB. Sudirman Denpasar Telp./Fax. (0361) 255378

**Rekapitulasi Nilai Evaluasi Seminar Tugas Akhir**

1. Ketua Penguji (Pembimbing I) :……………………………………………………

2. Anggota Penguji I (Pembimbing II :……………………………………………………...

3. Anggota Penguji II (Penguji I) :……………………………………………………

4. Anggota Penguji III (Penguji II) :……………………………………………………

5. Anggota Penguji IV (Penguji III) : ……………………………………………………

6. Nama Mahasiswa :……………………………………………………

7. Nomor Induk Mahasiswa :……………………………………………………

8. Program Studi :…………………………………………………

9. Judul Tugas Akhir :…………………………………………………

10. Tanggal Seminar Tugas Akhir :…………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Dewan Seminar Tugas Akhir** | **Nilai** |
| **1** | Ketua Penguji (Pembimbing I) |  |
| **2** | Anggota Penguji I (Pembimbing II) |  |
| **3** | Anggota Penguji II (Penguji I) |  |
| **4** | Anggota Penguji III (Penguji II) |  |
| **5** | Anggota Penguji IV (Penguji III) |  |
| **Total** |  |
| **Nilai rata-rata** |  |
| **Nilai dengan huruf** |  |

Nilai: (A = 80 – 100) (B= 65-79) (C=55-64).

Status: Lulus Tanpa Revisi/Lulus dengan Revisi/Tidak Lulus\*

|  |
| --- |
|  |

 Denpasar,………………………………

Ketua Penguji (Pembimbing I)

NIP

\*Coret yang tidak diperlukan.