



PROGRAM MAGISTER TERAPAN
POLITEKNIK ELEKTRONIKA NEGERI SURABAYA
FORM REVISI SEMINAR TESIS
Semester Tahun Ajaran/.....

Program Studi :

Judul Proyek Akhir :

.....

.....

Nama Mahasiswa :

Hari/Tanggal :

Tempat :

Komentar / Saran untuk Revisi

Surabaya,
Dosen Pembimbing/Penguji

(_____)