Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
BINA USADA BALI
SK MENDIKNAS RI. NOMOR 122/D/O/2007
TERAKREDITASI BAN PT.NOMOR 1144/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Kompleks Kampus MAPINDO Jl. Padang Luwih, Tegal Jaya, Dalung - Badung
Telp. (0361) 9072036, Email: binausada@yahoo.com Web: binausadabali.ac.id

UNGGUL
TERPERCAYA

FORM REVISI UJIAN SKRIPSI

PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN

Berdasarkan hasil Ujian Skripsi pada:

Hari ..... tanggal..... bulan .....tahun .....

Nama Mahasiswa : .....
Kelas : .....
NIM : .....
Judul TA : .....
.....
.....
Ketua Penguji : .....
Sekretaris Penguji: .....
Anggota Penguji : .....

Telah melakukan perbaikan sesuai dengan saran yang disampaikan dengan rincian berikut ini.

NO	KETUA/ SEKRETARIS /ANGGOTA PENGUJI	SARAN/MASUKAN	HASIL PERBAIKAN	PARAF

NO	KETUA/ SEKRETARIS /ANGGOTA PENGUJI	SARAN/MASUKAN	HASIL PERBAIKAN	PARAF