Nama : 1………………………………………………………………………………………..………

 : 2………………………………………………………………………………………..………

NRP : 1………………………………………………………………………………………..………

 : 2………………………………………………………………………………………..………

Laboratorium : …………………………………………………………………………………………..………

Semester / Tahun : Gasal/Genap 20.…/20.… (*coret yang tidak sesuai*)

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

 …………………………………………………………………………………………..………

Dosen Pembimbing : 1. …………………………………………………………………………………………..….

 2. …………………………………………………………………………………………..….

Dosen Penguji : 1. …………………………………………………………………………………………..….

 2. …………………………………………………………………………………………..….

**Materi Evaluasi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **MATERI EVALUASI (BOBOT)** | **Kesesuaian** | **NILAI** |
| 1 | Sistematika & Format Tugas Akhir(40%) | Abstrak |  |  |
| Latar Belakang & Perumusan Masalah |  |
| Tujuan & Manfaat |  |
| Landasan Teori & Tinjaukan Pustaka |  |
| Hipotesis |  |
| Metodologi |  |
| Pembahasan & Analisis |  |
| Kesimpulan & Saran |  |
| Daftar Pustaka  |  |
| 2 | Materi & Substansi Tugas Akhir(50%) | Hubungan antara Judul & Materi TA |  |  |
| Kejelasan dan Konsistensi Penulisan |  |
| Mengikuti Perkembangan IPTEK |  |
| Kreativitas |  |
| **Total** |  |

**Keputusan Tim Penguji:** \*)

Menerima Proposal tanpa perbaikan.

Menerima Proposal dengan perbaikan.

(Lihat Daftar Perbaikan Proposal Tugas Akhir.)

Menolak Proposal dan ganti judul dan/atau topik.

Catatan:

\*)*Beri tanda centang ✓*

**Catatan Perbaikan**

Nama : 1………………………………………………………………………………………..………

 : 2………………………………………………………………………………………..………

NRP : 1………………………………………………………………………………………..………

 : 2………………………………………………………………………………………..………

Laboratorium\* : …………………………………………………………………………………………..………

Semester / Tahun : Gasal/Genap 20.…/20.… (*coret yang tidak sesuai*)

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

 …………………………………………………………………………………………..………

Dosen Pembimbing : 1. …………………………………………………………………………………………..….

 2. …………………………………………………………………………………………..….

Dosen Penguji : 1. …………………………………………………………………………………………..….

 2. …………………………………………………………………………………………..….

#  TIM PENGUJI

Nama Tanda Tangan

1. Pembimbing 1. …………...................................... ...................................

 2.…………...................................... ...................................

1. Penguji 1…………...................................... ...................................

 2.…………...................................... ...................................

 Surabaya, ......................

 Kepala Departemen

 .............................................

 NIP

Catatan:

\*) *Diisi nama Laboratorium sesuai Pilihan Bidang Keahlian*