

PERMOHONAN UJIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa	:	
Nomor Pokok Mahasiswa	:	
Program Studi	:	

Judul Skripsi :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Persetujuan	Nama	Tanda Tangan
Pembimbing I		
Pembimbing II		

KELENGKAPAN ADMINISTRASI

Perpustakaan	Laboratorium	Keuangan	Akademik	Dosen P.A.
.....

Ketua Program Studi,

Ka. Tata Usaha,

Fatimah Nisma, M. Si.

Satimo

BIODATA MAHASISWA LULUSAN FFS UHAMKA

(Untuk Penerbitan Ijazah Dan Data Alumni)

Petunjuk :

Nama dan tempat tanggal lahir anda diisi sesuai dengan ijazah terakhir, jika ada perubahan, lampirkan surat keterangan ralat / dokumen lainnya.

Lampirkan :

Pas foto 3x4 (5 lembar)

Foto copy IJAZAH SLTA / DIPLOMA untuk Konversi (1 lembar) di legalisir asli.

Daftar Nilai atau Transkrip Nilai di tanda tangani Ka. Prodi.

Foto copy Cover Judul Skripsi (1 lembar).

Foto copy Sertifikat ODDI (1 lembar).

Foto copy Sertifikat AIK (1 lembar).

Formulir Pengesahan SKPI dan Foto copy sertifikat SKPI yang telah di sahkan.

KRS Aktif semester berjalan.

Status FORLAP DIKTI.

-
-
- Nama lengkap :
 - Tempat, tanggal lahir :
 - NIM / Program Studi : / Analisis Kesehatan
 - Jenis kelamin : L/P Agama : Status : Kawin/Belum Kawin
 - Alamat rumah :
 - Jalan :
 - RT/RW :
 - Kab/ Kodya/ Propinsi :
 - Kode Pos : Telp. HP :
 - Alamat Kantor :
 - (sebutkan nama kantor) :
 - Jabatan :
 - Tanggal ujian skripsi :

Data tersebut diatas saya isi dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggung jawabkan kebenarannya.

Jakarta,

Mahasiswa ybs.,

.....

FORMULIR BEBAS PEMAKAIAN LABORATORIUM DAN PEMBAYARAN BAHAN
FAKULTAS FARMASI DAN SAINS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA.

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama Mahasiswa :

Nomor Induk Mahasiswa :

No Telpn / HP :

Telah selesai menggunakan Laboratorium Fakultas Farmasi dan Sains.

No	Nama laboratorium	Nama Penanggung Jawab Lab	Tanggal	Paraf
1				
2				
3				
4				
5				

Dan telah membayar bahan yang di pergunakan sebesar Rp :

Demikian Pernyataan ini dibuat dengan sebenar – benarnya.

Jakarta,,

Laboran,

Mahasiswa Ybs,

.....

.....

Penanggung Jawab,

.....

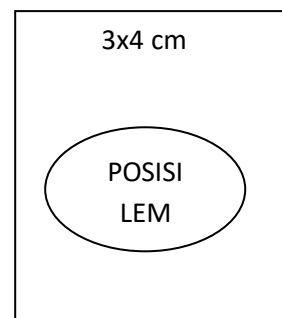
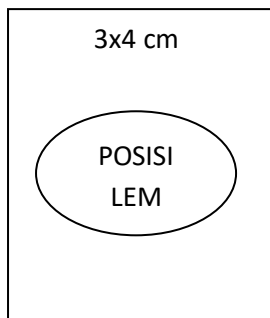
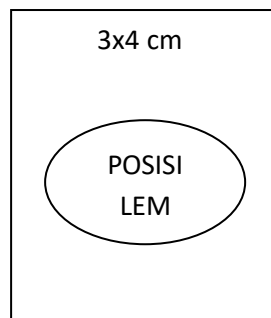
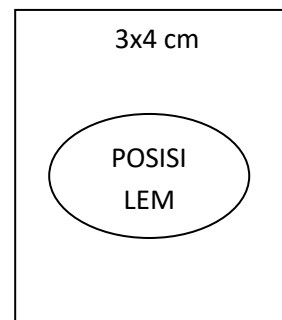
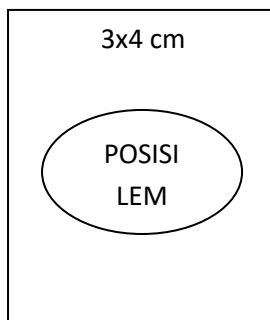
ALBUM FOTO IJAZAH

NAMA :

NOMOR INDUK MAHASISWA :

PROGRAM STUDI :

TANGGAL SIDANG SKRIPSI :



Catatan :

- ✧ Foto dengan menggunakan jas almamater, background berwarna merah & tidak berkacamata bagi wanita yang berhijab, harap mengenakan hijab berwarna putih.
- ✧ Lalu foto di email ke alamat email : sidanganaliskesehatanuhamka@gmail.com di beri NIM dan NAMA di subject.
- ✧ Kualitas kertas untuk foto adalah kualitas kertas foto yang terbaik.
- ✧ Untuk lem foto tidak diperkenankan menggunakan dobeltip.

