

**PERMOHONAN UJIAN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa	:	
Nomor Induk Mahasiswa	:	
Program Studi	:	

Judul Skripsi :

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

Persetujuan	Nama	Tanda Tangan
Pembimbing I		
Pembimbing II		

**KELENGKAPAN ADMINISTRASI**

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

Ketua Program Studi,

Dr. apt. Rini Prastiwi, M.Si.

## 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) di tempel langsung

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.

Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) ukuran kertas A4.

Foto copy Kartu Keluarga.

---

---

- Nama lengkap : .....
- Tempat, tanggal lahir : .....
- NIM / Program Studi : ..... / Farmasi
- 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.,

.....



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA  
**FAKULTAS FARMASI DAN SAINS**

Islamic Center, Jl. Delima II/IV Klender, Jakarta Timur 13460 Telp. (021) 8611070, Fax. (021) 86603233  
[www.uhamka.ac.id](http://www.uhamka.ac.id), [www.ffs.uhamka.ac.id](http://www.ffs.uhamka.ac.id), Email: [ffs@uhamka.ac.id](mailto:ffs@uhamka.ac.id)

**FORMULIR PEMBEBASAN ADMINISTRASI LABORATORIUM**

Dengan ini menyatakan bahwa,

Nama Mahasiswa :

Nomor Induk Mahasiswa :

No Hp /WA :

Telah selesai menggunakan laboratorium Fakultas Farmasi dan Sains.

No	Nama Laboratorium	Nama PJ Laboratorium	Tanggal	Tanda tangan
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Dan telah menyelesaikan administrasi sebagai berikut :

No	Keterangan	Nama Laboran Pemeriksa	Tanda tangan
1	Administrasi Keuangan Laboratorium		
2	Administrasi Keuangan Pembelian Bahan		
3	Pengembalian Alat		
4	Denda		

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta,.....

Laboran,

Mahasiswa Ybs,

.....

Ka. Laboratorium,

.....

.....

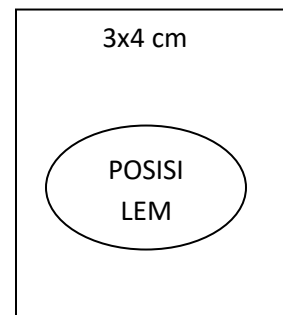
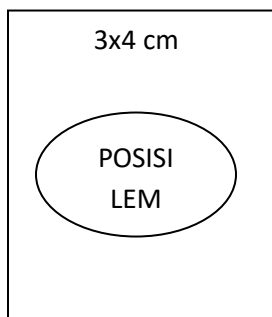
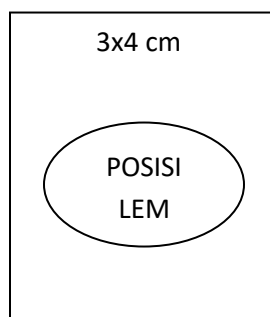
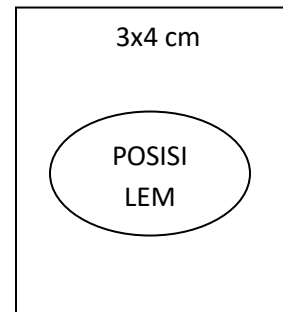
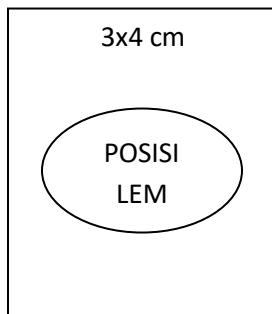
# ALBUM FOTO IJAZAH

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.
- \* Soft file foto di rename (NIM NAMA) dan dikirim ke google form dengan alamat : <https://forms.gle/717fyVoZjrZ8vJGE9>
- \* Kualitas kertas untuk foto adalah kualitas kertas foto yang terbaik.
- \* Untuk lem foto tidak diperkenankan menggunakan dobeltip.

FORMULIR PENGESAHAN SKPI

NAMA MAHASISWA : .....

NOMOR INDUK MAHASISWA : .....

NO.	JENIS KEGIATAN	WAKTU	PENYELENGGARA	PARAF
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Jakarta, .....

Ketua Program Studi,

.....