

**PERMOHONAN PENGAMBILAN SERTIFIKAT PROFESI APOTEKER
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA**

Kepada yang terhormat,
Kepala BAAK UHAMKA

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh,
Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
N I M :
Program Studi : Pendidikan Profesi Apoteker
Alamat :
.....

Dengan ini mengajukan permohonan pengambilan sertifikat pendidikan profesi apoteker :

Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker

Yudisium tanggal :

Adapun mengenai persyaratan pengambilan sertifikat pendidikan profesi apoteker
sebagaimana yang tercantum di bawah ini telah saya penuhi.

Wabillahittaufiq walhidayah
Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Jakarta,
Pemohon,

.....

PERSYARATAN PENGAMBILAN SERTIFIKAT / IJAZAH

1. Melunasi uang kuliah
2. Lulus semua matakuliah dan ujian komprehensif
3. Surat bebas perpustakaan Fakultas dan unit Perpustakaan
4. Membayar uang Ijazah S2 Rp 450.000,-
5. Membayar uang Ijazah S1 Rp 200.000,-
6. Membayar uang Ijazah Diploma D2/D3 Rp 175.000,-
7. Membayar uang Sertifikat Profesi Apoteker Rp 350.000,-

Seluruh persyaratan pengambilan Ijazah / Sertifikat Profesi telah dipenuhi oleh yang
bersangkutan, dan telah diperiksa oleh :

Kasubag Keuangan FFS

Ka. Unit Perpustakaan

Kepala TU FFS

Khoirul Huda, SE.

Masud Syaiful, S.IP

Satimo

Kepala BAAK,

.....

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
 FAKULTAS FARMASI DAN SAINS
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
 JL. DELIMA II ISLAMIC CENTRE KLENDER JAKARTA TIMUR**

TANDA TERIMA PENYERAHAN LAPORAN PKPA

Telah diterima Laporan PKPA Mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker FFS UHAMKA :

- 1. Nama Mahasiswa :
- 2. Tempat, tanggal lahir :
- 3. N I M :
- 4. Program Studi : Pendidikan Profesi Apoteker
- 5. Alamat Lengkap :
-
-
- Tlp

Penerima Laporan PKPA :

NO.	NAMA	JABATAN	Laporan PKPA Bidang	TANDA TANGAN
1			Farmasi Rumah Sakit	1
2			Farmasi Apotek	2
3			Farmasi Distribusi	3
4			Farmasi Industri	4

Mengetahui,
 Ketua Program Studi,

Dr. apt. Siska, M.Farm.

Jakarta,

Mahasiswa ybs,

.....