

PERMOHONAN PENGAMBILAN IJAZAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

Yang terhormat,

Kepala BAK UHAMKA

Assalamu`alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/ Tanggal Lahir :

NIM :

Program Studi : D4 TEKNIK LABORATORIUM MEDIK

Alamat :

..... Kode Pos 

Dengan ini mengajukan permohonan pengambilan Ijazah :

☐ D4 TEKNIK LABORATORIUM MEDIK

Yudisium tanggal :

Adapun mengenai persyaratan pengambilan Ijazah sebagaimana yang tercantum di bawah ini telah saya penuhi.

Wabillahittaufiq walhidayah

Wassalamu`alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Jakarta,

Pemohon,

.....

PERSYARATAN PENGAMBILAN IJAZAH

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Melunasi uang kuliah | ☐ |
| 2. Lulus semua mata kuliah dan skripsi/ tesis | ☐ |
| 3. Surat Bebas Perpustakaan Fakultas | ☐ |
| 4. Membayar Uang Ijazah S1 | Rp. 200.000,00 |
| 5. Membayar Uang Ijazah Diploma 4 /D4 | Rp. 200.000,00 |
| 6. Membayar Uang Ijazah Program Apoteker | Rp. 350.000,00 |

Seluruh persyaratan pengambilan ijazah telah dipenuhi oleh yang bersangkutan

Telah diperiksa oleh

Kasubag Keuangan FFS,

Ka. Unit Perpustakaan,

Kepala TU FFS,

Khoirul Huda, SE.

Masud Syaiful, S. IP.

Agus Dwi Mulia, A.Md

Kepala BAK,

.....

**FAKULTAS FARMASI DAN SAINS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
ISLAMIC CENTER, JL. DELIMA II/IV, KLENDER - JAKARTA TIMUR**

TANDA TERIMA PENYERAHAN SKRIPSI

Telah diterima Skripsi Mahasiswa D4 TEKNIK LABORATORIUM MEDIK FFS UHAMKA

1. Nama Mahasiswa :
2. Tempat, tanggal lahir :
3. Nomor Pokok Mahasiswa :
4. Jurusan/ Program Studi : D4 TEKNIK LABORATORIUM MEDIK
5. Alamat Lengkap :
:
:
Nomor Telephone/HP : /
Penerima Skripsi :

NO	NAMA	JABATAN	JML/ EKS	TANDA TANGAN
1		Pembimbing 1		1. 2. 3. 4.
2		Pembimbing 2		
3		Ketua Program Studi		
4		Perpus. Klender		

Mengetahui,
Ketua Program Studi,

Oktadio Erikardo, M.Biomed.

Jakarta,
.....

Mahasiswa ybs,

.....