

**PERSYARATAN PENDAFTARAN UJIAN SKRIPSI
FAKULTAS FARMASI DAN SAINS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA**

1. Biodata Mahasiswa;
2. Form Permohonan Ujian Skripsi (dapat diambil di bagian akademik);
3. Form Bebas Laboratorium;
4. Lampirkan Hasil Turnitin (Maximal 25%);
5. Pas Foto 3x4 background berwarna merah sebanyak 5 lembar tanpa tepi
(dicetak menggunakan kertas kualitas terbaik / kertas *Fujicolor Crystal Archive Paper*);
6. Fotocopi ijazah SMA/ SMF legalisir basah (2 lembar);
7. Transkrip Nilai (acc Dosen PA dan Ka Prodi);
8. Cover Skripsi (1 Lembar);
9. Fotocopi Sertifikat ODDI / Baitul Arqam 1;
10. Fotocopi Sertifikat AIK / Baitul Arqam 2;
11. Lampirkan SKPI yang divalidasi Prodi;
12. Fotocopi Sertifikat TOEFL;
13. KRS Aktif (di semester sedang berjalan);
14. Lampirkan Status PDDIKTI;
15. Fotocopi KTP berwarna (2 lembar);
16. Fotocopi KK berwarna (ukuran kertas A4) (2 lembar);
17. Lampirkan Bukti Melaksanakan Bimbingan dengan dosen Pembimbing I dan II
Minimal 12 X Pertemuan;
18. Lampirkan Bukti Log Book Penelitian;
19. Hardcopy Naskah Skripsi 5 rangkap (jilid mika bening).



BIODATA MAHASISWA

(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.

- Nama lengkap** :
- Tempat, tanggal lahir :
 - NIM / Program Studi :(Farmasi / Analis Kesehatan)
 - Jenis kelamin : Laki Laki / Perempuan
 - Agama :
 - Status : Kawin/ Belum Kawin
 - Alamat Rumah :
 - Jalan :
 - RT/RW :
 - Kab/ Kota/ Propinsi :
 - Kode Pos : Telp. HP :
 - Alamat Kantor :
 - Nama Kantor :
 - Jabatan :
 - Tanggal Ujian Skripsi :

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

Jakarta,
Mahasiswa ybs.,

.....



FORMULIR PERMOHONAN UJIAN SKRIPSI

Nama Lengkap :

Nomor Induk Mahasiswa :

Program Studi :

Dosen Pembahas 1 dan 2 Seminar Proposal : 1.
2.

Bidang Ilmu :

Judul Skripsi :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Persetujuan	Nama Dosen Lengkap dan Gelar	Tanda Tangan
Pembimbing I		
Pembimbing II		

KELENGKAPAN ADMINISTRASI

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

Ketua Program Studi,

Kepala Tata Usaha,

.....

.....



FORMULIR PEMBEBASAN ADMINISTRASI LABORATORIUM

Nama Mahasiswa :
 Nomor Induk Mahasiswa :
 Program Studi :
 Fakultas : Farmasi dan Sains UHAMKA
 No Hp /WA :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah selesai menggunakan seluruh fasilitas laboratorium Fakultas Farmasi dan Sains UHAMKA dan tidak memiliki tanggungan administrasi.

No	Nama Laboratorium	Nama PJ Laboratorium	Tanggal	Tanda Tangan

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.

Laboran,

Jakarta,.....
Mahasiswa Ybs,

.....

.....

Mengetahui
Ka. Laboratorium,

.....



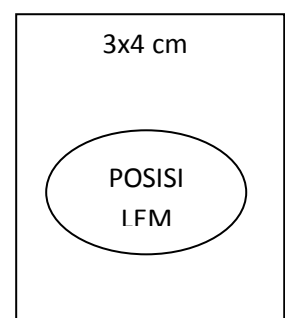
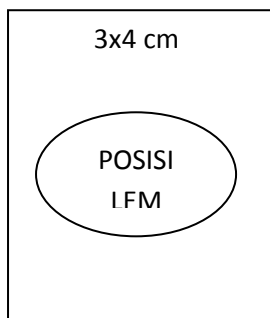
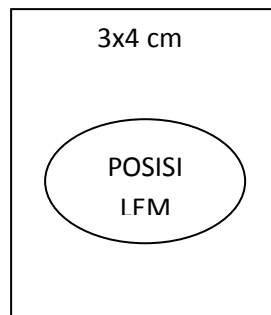
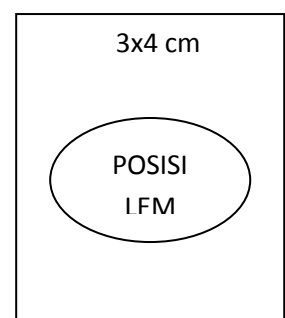
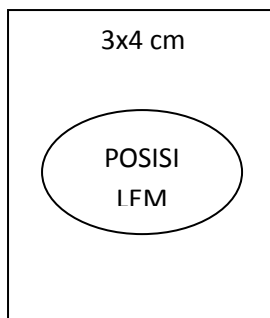
ALBUM FOTO IJAZAH

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.
- ☐ Pas Foto 3x4 sebanyak 5 lembar tanpa tepi (dicetak menggunakan kertas kualitas terbaik/kertas fuji color crystal archive paper)
- ☐ Untuk lem foto tidak diperkenankan menggunakan double tip.

