

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.

Wabillahittaufig walhidayah

Wassalamu`alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Jakarta,

Pemohon,

.....

PERSYARATAN PENGAMBILAN IJAZAH

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Melunasi uang kuliah | <input type="checkbox"/> |
| 2. Lulus semua mata kuliah dan skripsi/ tesis | <input type="checkbox"/> |
| 3. Surat Bebas Perpustakaan Fakultas | <input type="checkbox"/> |
| 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,

Nazima Maulidiya, S.P., MM.

Masud Syaiful, S. IP.

Jaenudin, S.Ag.

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		Pembimbing 2		2.
3		Ketua Program Studi		3.
4		Perpus. Klender		4.

Jakarta,

.....

Mengetahui,
Ketua Program Studi,

Mahasiswa ybs,

Oktadio Erikardo, M.Biomed.

.....