

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 : FARMASI
Alamat :
..... Kode Pos ☎

Dengan ini mengajukan permohonan pengambilan Ijazah :

Sarjana S1

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 dan Unit Perpustakaan | <input type="checkbox"/> |
| 4. Membayar Uang Ijazah S2 | Rp. 450.000,00 |
| 5. Membayar Uang Ijazah S1 | Rp. 200.000,00 |
| 6. Membayar Uang Ijazah Diploma D2/D3 | Rp. 175.000,00 |
| 7. 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 FARMASI FFS UHAMKA

1. Nama Mahasiswa :
2. Tempat, tanggal lahir :
3. Nomor Pokok Mahasiswa :
4. Jurusan/ Program Studi : FARMASI
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.

Mengetahui,
Ketua Program Studi,

Dr. apt. Elly Wardani, M.Farm.

Jakarta,
.....

Mahasiswa ybs,

.....