UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALANGKARAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jl. RTA Milono Km. 1,5 Palangka Raya 73111 Telp. +62 81254792349,
Website : fik.umpr.ac.id *Gmail* : fik.umpalangkaraya@gmail.com

SURAT BEBAS TANGGUNGAN MAHASISWA PROGRAM STUDI D-III FARMASI FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM PALANGKARAYA

1
BEBAS TANGGUNGAN LABORATORIUM

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Rinny Ardina,S.ST.,M.Si
Jabatan : Koordinator Laboratorium FIK
Dengan ini menerangkan bahwa :
Nama : ……..
NPM : ……..
Program Studi : D-III Farmasi
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Telah memenuhi / melunasi semua kewajiban Administari dan Akademik sehingga Bebas Tanggungan di Laboratorium Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palangkaraya.
Demikian surat keterangan ini diberikan untuk persyaratan Yudisium.

Palangka Raya,……2021
Koordinator Lab. FIK,

Rinny Ardina,S.ST.,M.Si

2
BEBAS TANGGUNGAN PRODI

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Nurul Chusna, M.Sc.,Apt
Jabatan : Kaprodi D-III Farmasi FIK
Dengan ini menerangkan bahwa :
Nama : ……..
NPM : ……..
Program Studi : D-III Farmasi
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Telah memenuhi / melunasi semua kewajiban Administari dan Akademik sehingga Bebas Tanggungan di Prodi D3 Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palangkaraya.
Demikian surat keterangan ini diberikan untuk persyaratan Yudisium.

Palangka Raya,……2021
Kaprodi D-III Farmasi,

Nurul Chusna, M.Sc.,Apt

3
BEBAS TANGGUNGAN PERPUSTAKAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Bahrianoor, A.Md
Jabatan : Penanggung Jawab Perpustakaan FIK
Dengan ini menerangkan bahwa :
Nama : ……..
NIM : ……..
Program Studi : D-III Farmasi
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Dari hasil pengecekan, bahwa nama tersebut di atas telah memenuhi persyaratan dan dinyatakan bersih dari peminjaman buku dan bahan lainnya diperpustakaan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palangkaraya.
Demikian surat keterangan ini diberikan untuk persyaratan Yudisium.

Palangka Raya,……2021
Pengelola Perpustakaan FIK,

Bahriannor, A.Md

4
BEBAS TANGGUNGAN FAKULTAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Rima Witriani, S.Sos
Jabatan : Bendahara Fakultas Ilmu Kesehatan
Dengan ini menerangkan bahwa :
Nama : ……..
NIM : ……..
Program Studi : D-III Farmasi
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Telah memenuhi / melunasi semua kewajiban Administari dan Akademik sehingga Bebas Tanggungan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palangkaraya.
Demikian surat keterangan ini diberikan untuk persyaratan Yudisium.

Mengetahui
Ka. TU FIK,

Bayu Suratmoko, S.Sos., M.A.P

Palangka Raya,……..2021
Bendahara FIK,

Rima Witriani, S.Sos