** LABORATORIUM PROGRAM STUDI D3 FARMASI**

**AKADEMI FARMASI ISFI BANJARMASIN**

**SURAT KETERANGAN**

Dengan ini menyatakan bahwa :

NAMA MAHASISWA :

NPM :

Telah bebas tanggungan alat, bahan dan biaya seluruh Laboratorium Akademi Farmasi ISFI Banjarmasin. Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

|  |
| --- |
| Banjarmasin, …………………………………  Mahasiswa |
| ttd |
| ( ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Menyetujui, | | | |
| Koordinator Laboratorium |  | Laboran |
| ttd dan stempel  Rakhmadhan Niah, M.Farm., Apt |  | ttd  Normilawati, S.Si |

** UNIT PERPUSTAKAAN PROGRAM STUDI D3 FARMASI**

**AKADEMI FARMASI ISFI BANJARMASIN**

**SURAT KETERANGAN**

Dengan ini menyatakan bahwa :

NAMA MAHASISWA :

NPM :

Telah bebas tanggungan peminjaman buku, Laporan PKL (Praktek Kerja Lapangan), Naskah KTI, CD KTI dan biaya Perpustakaan Akademi Farmasi ISFI Banjarmasin.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Menyetujui,  a/n Staf IT dan TIK |  | Banjarmasin, ………………………  Mahasiswa |
| ttd dan stempel  M. Amin, M.Kom |  | ttd  (…………………………………….) |

** BAGIAN KEUANGAN PROGRAM STUDI D3 FARMASI**

**AKADEMI FARMASI ISFI BANJARMASIN**

**SURAT KETERANGAN**

Dengan ini menyatakan bahwa :

NAMA MAHASISWA :

NPM :

Telah bebas tanggungan biaya kuliah di Akademi Farmasi ISFI Banjarmasin. Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Menyetujui,  Bagian Keuangan |  | Banjarmasin, ………………………  Mahasiswa |
| ttd dan stempel  Kariwardati, SE |  | ttd  (…………………………………….) |

** SARANA PRASARANA PROGRAM STUDI D3 FARMASI**

**AKADEMI FARMASI ISFI BANJARMASIN**

**SURAT KETERANGAN**

Dengan ini menyatakan bahwa :

NAMA MAHASISWA :

NPM :

Telah menyerahkan kunci loker dan bebas tanggungan biaya saranan prasarana di Akademi Farmasi ISFI Banjarmasin. Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Menyetujui,  Ka Bag. Sarana & Prasarana |  | Banjarmasin, ………………………  Mahasiswa |
| ttd dan stempel  Wahyudi, A.Md., Far |  | ttd  (…………………………………….) |