UNIVERSITAS PERADABAN
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
PROGRAM STUDI FARMASI
Website: http://farmasi.peradaban.ac.id , e-mail: pharmacy@peradaban.ac.id

FORMULIR PENYERAHAN MANUSKRIP ARTIKEL DARI RINGKASAN SKRIPSI

Nama lengkap :
NIM :
Prodi :
Kelas :
Alamat e-mail :
No HP/tlp :
Judul skripsi :
Pembimbing :
Nilai skripsi :
Judul artikel :

Telah diterima pada tanggal ……

(……..)

Catatan:

[ ] Diterima tanpa revisi
[ ] Diterima dengan revisi editor
[ ] Diterima dengan revisi penulis
[ ] Ditolak
[ ] Diterima sebagai arsip Prodi

(di Terbitkan di Jurnal Nasinal/ Internasional: ……

……..

CATATAN:
Kirim formulir ini melalui:
1. Email farmasi.peradaban@gmail.com (untuk penerbitan di Jurnal Nasional/ Internasional [bukan jurnal yang dikelola prodi])

2. Dilampirkan melalui OJS https://journal.peradaban.ac.id/index.php/ppj (untuk artikel yang penerbitan di Jurnal yang dikelola Prodi)

UNIVERSITAS PERADABAN
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
PROGRAM STUDI FARMASI
Website: http://farmasi.peradaban.ac.id , e-mail: pharmacy@peradaban.ac.id

FORM A
HASIL REVIEW DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ARTIKEL PENELITIAN PADA JURNAL YANG DIKELOLA PROGRAM STUDI FARMASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama	:
NIPY/NIDN	:
Email	:
Telp. / HP	:

Menyatakan bahwa saya telah melakukan review artikel penelitian dari mahasiswa yang saya bimbing atas nama:

Nama Mahasiswa	:
NIM	:
Judul Skripsi	:
Judul Artikel	:

Dari hasil review tersebut, saya memutuskan bahwa artikel tersebut **Layak/Tidak Layak** *) untuk dipublikasikan pada *e-journal* yang diterbitkan oleh Program Studi Farmasi Fakultas Sains dan Teknologi. Selain itu, saya menyatakan **setuju/tidak setuju** *) nama saya dicantumkan sebagai penulis **kedua/ ketiga *)** pada artikel tersebut.

Bumiayu, ……

.....

NIPY/NIDN.

Catatan:

*) Coret yang tidak perlu

Dilampirkan melalui OJS https://journal.peradaban.ac.id/index.php/ppj

universitas peradaban

FORM B

HASIL REVIEW DAN RENCANA PUBLIKASI ARTIKEL PENELITIAN PADA JURNAL NASIONAL/ INTERNASIONAL

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama	:
NIPY/NIDN	:
Email	:
Telp./ HP	:

Menyatakan bahwa saya telah melakukan review artikel penelitian dari mahasiswa yang saya bimbing atas nama:

Nama Mahasiswa	:
NIM	:
Judul Skripsi	:
Judul Artikel	:

Dari hasil review tersebut, saya memutuskan untuk menerbitkan manuskrip tersebut pada Jurnal: …… …… *(sebutkan jika sudah ada keputusan pemilihan jurnal)*

Selain itu, saya menyatakan **setuju/ tidak setuju** *) nama saya dicantumkan sebagai penulis **kedua/ ketiga *)** pada artikel tersebut.

Bumiayu, ……

.....

NIPY/NIDN.

Catatan:

*) Coret yang tidak perlu

Dikirim melalui email farmasi.peradaban@gmail.com

Tambahan Syarat Yudisium Farmasi diserahkan kepada KaProdi **

SURAT PENYERAHAN HASIL PEMERIKSAAN SIMILARITY

Pada hari ini: ……. Tanggal: …….. telah diserahkan:

1. Hasil Pemeriksaan Similarity Naskah Skripsi ***(Syarat: Indeks similarity maksimal adalah 50%)***
2. Hasil Pemeriksaan Similarity Manuskrip Artikel Publikasi ***(Syarat: Indeks similarity maksimal adalah 30%)***
3. Bukti submit pada jurnal yang dikelola Program Studi Farmasi atau Jurnal Nasional/ Internasional dan Bukti Pembayaran Pemeriksaan Similarity,

Dari penelitian dengan judul:

……

……

……

……

Yang menyerahkan:

Nama : ……....

NIM : ……

Tanda Tangan : ……

Diserahkan kepada:

Program Studi Farmasi

Tanggal :…….

Penerima : ……

Tanda Tangan : ……