

SURAT KETERANGAN KULIAH

Nomor :/SKK/FIK/071088/...../20....

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Nawafila Februyani, S.Si, M.Si
NIDN : 0708029101
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini menerangkan bahwa nama di bawah ini:

Nama :
NIM :
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Farmasi
Semester :
Nama Orang Tua : Bapak :
Ibu :
Alamat Rumah :

Bahwa yang bersangkutan adalah benar-benar mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nahdlatul Ulama Sunan Giri (UNUGIRI) Tahun Ajaran 20.../20....

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk keperluan :

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bojonegoro,.....20....
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan,

Nawafila Februyani, S.Si, M.Si
NIDN. 0708029101