Laboratorium Farmasi unimma

SURAT KETERANGAN BEBAS TANGGUNGAN

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : …….. NIM/NPM : ……

DEPARTEMEN FARMASETIKA & TEKNOLOGI FARMASI

Berdasarkan hasil verifikasi berikut:

No	Unit/ Laboratorium	Verifikasi
1	Pelayanan Administrasi	
2	Laboratorium Farmasetika & Manajemen Komunitas	
3	Laboratorium Teknologi Farmasi & Farmasi Fisik	
4	Laboratorium Teknologi Sterill & Pengujian	

Mahasiswa tersebut masih / tidak mempunyai tanggungan di Laboratorium Farmasi. *)

Laboran

Triantono, A.Md. Farm

DEPARTEMEN KIMIA

Berdasarkan hasil verifikasi berikut:

No	Unit/ Laboratorium	Verifikasi
1	Laboratorium Instrument	
2	Laboratorium Kimia & Fitokimia	

Mahasiswa tersebut masih / tidak mempunyai tanggungan di Laboratorium Farmasi. *)

Laboran

Missya Putri KP, A.Md

DEPARTEMEN BIOLOGI FARMASI, FARMAKOLOGI DAN FARMASI KLINIK

Berdasarkan hasil verifikasi berikut:

No	Unit/ Laboratorium	Verifikasi
1	Laboratorium Mikrobiologi	
2	Laboratorium Farmakologi - Farmakognosi	
3	Laboratorium Ilmu Alam Dasar	

Mahasiswa tersebut masih / tidak mempunyai tanggungan di Laboratorium Farmasi. *)

Laboran

Dilla Rofiyanti, S.Si

NB.
1. *) coret yang tidak diperlukan
2. Untuk lembar verifikasi diisi laboran (√)