



YAYASAN PELITA MAS PALU
SEKOLAH TINGGI ILMU FARMASI
PELITA MAS PALU

*Alamat Kampus : Jl. Wolter Monginsidi No. 106 A Telp/Fax. (0451) 458681 Palu - Sulawesi Tengah
Email : stifapelitamaspalu@yahoo.co.id Website : www.stifapelitamas.ac.id*

FORMULIR LAYANAN KELUHAN DOSEN
PROGRAM STUDI D3 FARMASI
STIFITA PELITA MAS PALU

Nama	:
NIDN	:
Departemen	:
Bermaksud menyampaikan keluhan sebagai berikut :	
Akibat dari kondisi diatas, saya merasa dirugikan antara lain :	
Demikian dilaporkan untuk kemudian ditindak lanjuti.	

Palu, 20

Yang menyatakan,

(_____)



YAYASAN PELITA MAS PALU
SEKOLAH TINGGI ILMU FARMASI
PELITA MAS PALU

*Alamat Kampus : Jl. Wolter Monginsidi No. 106 A Telp/Fax. (0451) 458681 Palu - Sulawesi Tengah
Email : stifapelitamaspalu@yahoo.co.id Website : www.stifapelitamas.ac.id*
