



LEMBAR PERSETUJUAN
UJIAN SEMINAR PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Pembimbing I dan Dosen Pembimbing II menyetujui pelaksanaan ujian Seminar Proposal mahasiswa :

Nama :
NIM :
Program Studi : D3 Farmasi
Judul KTI :

Hari :
Tanggal :
Waktu :
Tempat :

N o	Jabatan	Nama Dosen	Tanda Tangan	Tanggal Persetujuan
1	Pembimbing I			
2	Pembimbing II			

Tana Toraja,

Mengetahui,
Direktur Akademi Farmasi Toraja

apt. Estherina Allo Payung, S.Si., M.Farm.Klin
NIDN. 0019107204



AKADEMI FARMASI TORAJA

SK MENDIKNAS NO. 360/E/O/2013&SK AKR.0235/LAMPT-Kes/Akr/Dip/VI/2021

YAYASAN NAFIRI INDONESIA

Jln. Poros Makale Rantepao Km.9 Rantelemo Tana Toraja

Telp. : (0423) 2891942, Email : akfatoraja@gmail.com

