



## SURAT PERNYATAAN PEMBIMBING SKRIPSI DAN TESIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :  
NIK/NIDN :  
Jurusan :  
Kualifikasi Pendidikan\* : Choose an item.  
Jabatan Akademik\* : Choose an item.

Dosen Pembimbing Skripsi dari mahasiswa:

Nama Mahasiswa :  
Nomor Induk Mahasiswa :  
Program Studi : Farmasi  
Judul Skripsi :

menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di atas layak untuk mengikuti Program *Fast Track* Sarjana ke Magister yang diselenggarakan oleh Jurusan Farmasi UII.

Saya bersedia mendukung dan membimbing mahasiswa tersebut di atas untuk dapat lulus (yudisium) pada semester ke-8 (delapan) program sarjana dan menjaga kualitas akademik skripsi.

Selanjutnya, terkait dengan pembimbingan penelitian tesis dengan topik/judul ".....", saya menyatakan:

Bersedia untuk melanjutkan pembimbingan skripsi ke tesis sesuai dengan topik yang telah disepakati.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, tanggal bulan tahun  
Mengetahui,  
Dosen Pembimbing ,

Nama Lengkap  
NIK/NIDN

Keterangan: \* Kualifikasi Pendidikan dan Jabatan Akademik pembimbing minimal Doktor dan Lektor.