



YAYASAN PERGURUAN TINGGI ILMU KESEHATAN TAMAN SISWA PADANG  
**SEKOLAH TINGGI ILMU FARMASI (STIFARM) PADANG**

Program Studi S1 Farmasi

Keputusan Menteri Pendidikan Nasional RI No : 102/D/0/2005

Alamat : Jl. Raya Siteba, Pagang Dalam, RT 02 RW 08, Kuraopagang, Nanggalo, 25147

Bank : Bank Nagari Cabang Limau Manis Padang

Telp./Fax. (0751) 7861005 / (0751) 444348 No. Rek: 2102.0210.01206-6

SK Akreditasi BAN-PT No. 1226/BAN-PT/Ak/PT/VI/2024

Padang, November 2023

Hal : Permohonan Identifikasi Sampel

Lamp : -

Kepada Yth :

Bapak / Ibu Pimpinan Herbarium Andalas

Di  
Tempat

Dengan hormat ,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

**Nama** : .....

**BP** : .....

Akan melaksanakan penelitian di bidang Teknologi Farmasi dengan judul “.....” Untuk itu saya mohon izin untuk melakukan identifikasi sampel dan saya menyetujui seluruh persyaratan yang ditetapkan Herbarium Andalas.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kesediaan Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Hormat saya

.....

Mengetahui dan Menyetujui,

Pembimbing I

.....