

SEKOLAH TINGGI ILMU FARMASI YAYASAN PHARMASI SEMARANG

Jalan Letnan Jendral Sarwo Edie Wibowo Km. 1 Plamongansari - Pucanggading - Semarang - 50193 Telepon : 024 - 6706147 ; 6725272 ; Faksimile : 024 - 6706148

Email: stifar_yaphar@yahoo.com Website: www.stifar.ac.id

SURAT PERNYATAAN TAHAPAN PELAKSANAAN SKRIPSI

| Yang bertanda tang | an dibawah ini : | |
|----------------------|--|---|
| Nama Mahasiswa : | | |
| NIM | : | |
| No. HP | : | |
| Menyatakan bahwa | a sampai semester ini pelaksar | naan penelitian untuk tugas akhir (skripsi) yang saya |
| lakukan sudah samj | pai pada tahap dibawah ini : | |
| 1 | dan tidak mengikuti perkul | s yudisium skripsi namun sudah lulus ujian sidang hasil iahan di semester berikutnya (masa tunggu yudisium tap harus mengisi KRS (bebas UPP) |
| 2 | 2. Mahasiswa skripsi yang suda (pembayaran 50% dari Ul | ah mendaftar Sidang Hasil, tetap mengisi KRS Skripsi. PP). |
| 3 | 3. Mahasiswa yang hanya mer | ngambil Skripsi dan tidak mengambil mata kuliah lain |
| | (selain skripsi) tetap melakul | kan KRS skripsi (pembayaran 75% dari UPP) |
| Demikian surat pe | rnyataan ini kami buat denga | n sebenar-benarnya, jika pernyataan ini tidak sesuai |
| dengan kondisi dila | apangan, kami siap menerima sa | anksi yang diberikan kepada saya sesuai dengan aturan |
| yang berlaku di Stit | far Yayasan Pharmasi Semarang | |
| (catatan : Dosen | pembimbing Skripsi tanda ta | ngan pada kotak tahap pelaksanaan skripsi dan ikut |
| bertanggungjawab | terhadap sanksi yang dibe | rikan kepada mahasiswa bimbingnya bila terjadi |
| ketidaksesuaian di | lapangan dengan yang tersebut | t pada surat pernyataan ini) |
| Menga Doser | | Semarang, |
| (|) | () |
| | | nyetujui, odi S1 Farmasi |
| | (|) |