LEMBAR PERSETUJUAN MAJU SIDANG SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Pembimbing I dan Dosen Pembimbing II menyetujui pelaksanaan maju sidang skripsi atas mahasiswa :

Nama :
NIM :
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Judul Skripsi :

Yang akan dilaksanakan pada :
Hari/ Tanggal :
Waktu :
Tempat :

No	Jabatan	Nama Dosen	TandaTangan	Tanggal Persetujuan
1	Pembimbing I			
2	Pembimbing II			

Malang, ……..
Ketua Jurusan Farmasi

apt. Abdul Hakim, M.P.I., M. Farm
NIP. 19761214 200912 1 002