|  |  |
| --- | --- |
| Description: Description: Description: Description: Description: pusat | **KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA****UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG****FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**Jl. Locari, Tlekung, Kota Batu, Tlp. 03415057739,Website: http//fkik.uin-malang.ac.id. Email:fkik@uin-malang.ac.id(Fakultas), farmasi@uin-malang.ac.id(Prodi Farmasi) |

**FORM BUKTI PENYERAHAN NASKAH SKRIPSI**

NAMA MAHASISWA : …………………………………………………………………….

NIM : …………………………………………………………………….

JUDUL PENELITIAN : …………………………………………………………………….

 …………………………………………………………….….…….

………………………………………………………….….……….

……………………………………………………………..……….

TANGGAL UJIAN : ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **TANGGAL PENYERAHAN** | **PEMBIMBING/****PENGUJI** | **NAMA DOSEN** | **TANDA TANGAN** |
| 1 |  | PEMBIMBING I |  |  |
| 2 |  | PEMBIMBING II |  |  |
|  3 |  | PENGUJI UTAMA |  |  |

 Mengetahui,

Ketua Jurusan Farmasi

 Dr. Roihatul Mutiah, M.Kes.,Apt.

 NIP. 19800203 200912 2003