*Halaman Judul Laporan PKLI*

**LAPORAN** **PKLI**

**SEMESTER** **GANJIL TAHUN AKADEMIK 2018/2019**

**LOKASI PKLI**



Oleh :

Nama Individu

(NIM)

**PROGRAM STUDI FARMASI**

 **FAKULTAS** **KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**

 **UNIVERSITAS** **ISLAM** **NEGERI** **MAULANA** **MALIK** **IBRAHIM** **MALANG**

**2018**

*Halaman Pengesahan Laporan Kelompok*

**LAPORAN** **PKLI**

**SEMESTER** **GANJIL** **TAHUN** **AKADEMIK** **2018/2019**

**LOKASI PKLI**

Oleh :

Nama

(NIM)

**Telah** **disetujui** **dan** **disahkan** **pada**

**tanggal** **....,** **......................** **2018**

**Pembimbing** **Fakultas 1. Nama (TTD)**

 **NIP/NIDT**

 **2. Nama (TTD)**

 **NIP/NIDT**

**Pembimbing Lapangan 1. Nama (TTD)**

 **NIP/NIDT**

 **2. Nama (TTD)**

 **NIP/NIDT**

**Mengetahui,**

**a.n. Dekan,**

**Ketua Program Studi Kepala Instansi.......**

**Dr. Roihatul Muti’ah, M.Kes., Apt ......................................**

**NIP. 19800203 200912 2 001 NIP**

*Halaman Pengesahan Laporan Individu*

**LAPORAN** **PKLI**

**SEMESTER** **GANJIL TAHUN** **AKADEMIK** **2018/2019**

**JUDUL MINIRISET**

Oleh :

Nama

 (NIM)

**Telah** **disetujui** **dan** **disahkan** **pada**

**tanggal** **....,** **......................** **2018**

**Pembimbing** **Fakultas Pembimbing** **Lapangan**

**................................** **................................**

**NIP/NIDT** **............ NIP.** **.....................**