**SURAT IJIN MASUK LABORATORIUM**

Nomor: /FKIK-F/ /20

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : apt. Abdul Hakim, M.P.I., M.Farm

N I P : 19761214 200912 1 002

Jabatan : Ketua Program Studi Sarjana Farmasi

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang

Dengan ini memberikan ijin melaksanakan penelitian pada :

1. Lab. ….
2. Lab. ….

di Gedung Albiruni, Kampus 3, atas nama mahasiswa berikut :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N a m a | : |  |
| NIM | : |  |
| Jabatan | : |  |
| Judul | : |  |

Dengan catatan tetap menerapkan protokol kesehatan dan tidak boleh membawa orang lain selain yang tertulis dalam surat ijin ini atau akan di kenakan denda sebesar Rp. 500.000,-/orang.

Demikian Surat ijin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batu, ….

Ketua Program Studi,

apt. Abdul Hakim, M.P.I., M.Farm

NIP. 19761214 200912 1 002