**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. ………………………

3. Dst

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N a m a | : | …………………………………………… |
| NIM | : | …………………………………………… |
| Jabatan | : | Mahasiswa Prodi Sarjana Farmasi |
| Judul | : | …………………………………………… |
| Jenis Penelitian | : | Skripsi / Proyek / Lomba |

Terhitung mulai tanggal .......................... s.d .........................

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, ……………………… 20

 Ketua Program Studi,

 Abdul Hakim