SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)

BHAKTI HUSADA MULIA MADIUNSK.MENDIKNAS No.146/E/O/2011 : S-1 KEPERAWATAN, S-1 KESEHATAN MASYARAKAT dan D-III KEBIDANAN

SK.MENDIKBUD No. 531/E/O/2014 : PROFESI NERS

SK.MENRISTEKDIKTI No. 64/KPT/I/2015 : D3 FARMASI dan D3 PEREKAM & INFORMASI KESEHATAN

SK.MENRISTEKDIKTI No. 378/KPT/I/2016 : S1 FARMASI

Kampus : JI. Taman Praja Kec. Taman Kota Madiun Telp /Fax. (0351) 491947

**AKREDITASI BAN PTNO.152/SK/BAN-PT/AK-ISK/PT/IV/2022**

website :www.stikes-bhm.ac.id

Nomor : /STIKES/BHM/U/ /

Lampiran : -

Perihal : *Izin Pengambilan Data Awal*

**Kepada Yth :**

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

**di -**

**Tempat**

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat,

Sebagai salah satu persyaratan Akademik untuk mendapat gelar Ahli Madya Farmasi (Amd.Far), maka setiap mahasiswa Ilmu Kesehatan Program Studi D-III Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang akan menyelesaikan studinya diharuskan menyusun sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA). Untuk tujuan tersebut diatas, kami mohon bantuan dan kerja sama Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin pengambilan data awal sebagai kelengkapan data penelitian kepada :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Mahasiswa | : |  |
| NIM | : |  |
| Semester | : |  |
| Data yg dibutuhkan | : |  |
| Judul | : |  |
| Pembimbing | : |  |

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Madiun,………………………………….  Ketua  **Zaenal Abidin, SKM.,M.Kes (Epid)**  NIDN. 0217097601 |