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 :**  / S1- Farm / STIKES/ BHM/ U/ /

**Lampiran :**-

**Perihal** *: Izin Determinasi Tanaman*

**Kepada Yth,**

**Kepala Balai Besar Penelitian dan Pengembangan Tanaman Obat dan Obat Tradisional (B2P2TO2T) Tawangmangu, Karanganyar**

**Di Tempat**

Dengan Hormat,

Kami informasikan kepada Bapak/Ibu bahwa dalam rangka penyelesaian studi S1 Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun, mahasiswa diwajibkan membuat Tugas Akhir (Skripsi). Sehubungan dengan tugas akhir mahasiswa yang tercantum namanya di bawah ini, kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk melakukan determinasi tanaman di Instansi Bapak/Ibu kepada :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Mahasiswa | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul Penelitian | : |  |
| Nama Tanaman | : |  |

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

|  |
| --- |
| Madiun, .....................................  Ketua Prodi,  **Apt. Susanti Erikania, M.Farm**  **NIDN. 0718068702** |