



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS FARMASI

Alamat : Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis Padang Kode Pos 25163
Telepon : 0751-71682, Faksimile : 0751-777057
Laman: <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail : dekan@phar.unand.ac.id

SURAT EDARAN DEKAN FAKULTAS FARMASI

No. 90 /UN.16.10/KP.00.01/2020

TENTANG KEGIATAN LABORATORIUM DI LINGKUNGAN FAKULTAS FARMASI

Mengacu kepada Surat Edaran Dekan Fakultas Farmasi No. 88 /UN.16.10/KP.00.01/2020 tentang Kebijakan Akademik untuk Pembelajaran dan Tugas Akhir/Tesis/Disertasi di Lingkungan Fakultas Farmasi, berikut disampaikan ketentuan mengenai kegiatan laboratorium di Laboratorium Fakultas Farmasi Universitas Andalas untuk Penelitian Tugas Akhir/Tesis/Disertasi.

Kegiatan pengambilan data untuk penelitian Tugas Akhir/Tesis/Disertasi di laboratorium Fakultas Farmasi dilakukan sesuai dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Mahasiswa yang melakukan kegiatan di laboratorium harus berada dalam kondisi sehat dan mengikuti ketentuan-ketentuan antisipasi penyebaran COVID-19, seperti menjaga kebersihan diri dan lingkungan, serta melakukan *social* dan *physical distancing*.
2. Kegiatan pengambilan data dilakukan pada pukul 09:00 - 15:00 WIB dengan jumlah mahasiswa bekerja dalam 1 laboratorium maksimal 4 (empat) mahasiswa untuk preparasi bahan dan 1 (satu) mahasiswa untuk di ruang instrument.
3. Mahasiswa yang akan melakukan pengambilan data harus melaporkan rencana kegiatan pengambilan data kepada:
 - i. Dosen Pembimbing I dan Dosen Pembimbing II,
 - ii. Kepala Laboratorium, dan
 - iii. Wakil Dekan I

Mahasiswa melampirkan bukti izin dari poin 3. i, ii dan iii dengan percakapan tertulis (*screenshot*) dan diupload melalui link bit.ly/izinLab bersamaan dengan surat pernyataan Laboratorium yang akan digunakan (form di Lampiran).

4. Kepala laboratorium melakukan koordinasi dengan laboran/analisis laboratorium tentang teknis penggunaan laboratorium. Kepala Laboratorium melaporkan rekap rencana pelaksanaan kegiatan pengambilan data kepada Wakil Dekan I.

Demikian Surat Edaran ini disampaikan untuk menjadi perhatian bagi seluruh Dosen, Mahasiswa dan Tenaga Kependidikan di Lingkungan Fakultas Farmasi Universitas Andalas.

Padang, 6 April 2020

Dekan



Fatma Sri Wahyuni

NIP. 197404132006042001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS FARMASI

Alamat : Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis Padang Kode Pos 25163
Telepon : 0751-71682, Faksimile : 0751-777057
Laman: <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail : dekan@phar.unand.ac.id

Lampiran

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
No. BP :
Judul Penelitian :
Pembimbing 1 :
Pembimbing 2 :

mengajukan izin untuk melaksanakan kegiatan penelitian di Laboratorium Fakultas Farmasi Universitas Andalas dari tanggal _____ sampai _____ di laboratorium (**tuliskan nama lab yang akan digunakan**). Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Saya dalam kondisi sehat, dan hanya akan melaksanakan kegiatan di laboratorium saat saya dalam keadaan sehat.
2. Akan selalu menggunakan masker, menjaga kebersihan diri dan lingkungan, serta melakukan *social* dan *physical distancing* selama kegiatan penelitian.
3. Akan mematuhi semua tata tertib di laboratorium Fakultas Farmasi Universitas Andalas.
4. Telah memperoleh izin dari Dosen Pembimbing 1 dan 2, Kepala Laboratorium dan Wakil Dekan I

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk melengkapi berkas pengurusan izin penelitian di Fakultas Farmasi Universitas Andalas

Padang,

(Nama Mahasiswa)