



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 Keterangan Kerja Laboratorium

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Judul Penelitian :
.....

Berdasarkan Surat Edaran Rektor No. 9.UN.16.R/SE/2020 tentang kegiatan kampus dalam rangka kewaspadaan Pandemic Covid-19 dan sebagai tindak lanjut edaran Dekan No. 86/UN.16.10.D/KP.00.01/2020, untuk penyelesaian Tugas Akhir saya di Laboratorium dimasa PSBB, saya diizinkan bekerja di Laboratorium tersebut, dengan memperhatikan aspek kesehatan dan keselamatan kerja serta pencegahan penularan Covid-19,

Demikian disampaikan, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Padang, 2020

Mahasiswa yang bersangkutan,

.....
NIM.....

Mengetahui,

Pembimbing Tugas Akhir,

Kepala Laboratorium,

.....
NIP.....

.....
NIP.....

Menyetujui,
Wakil Dekan I,

Dr. Salman, M.Si, Apt
NIP. 198611261992031002