

Lampiran 1. Surat pernyataan pengajuan seminar proposal dan seminar hasil yang disetujui oleh pembimbing skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS FARMASI

Alamat Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis, Padang. Kode Pos 25163

Telp: 0751-71682 Faksimile: 0751-777057

Laman : <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail: dekan@phar.unand.ac.id

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Nomor BP :
Judul Penelitian :

Dengan ini saya menyatakan telah siap untuk melaksanakan seminar proposal/seminar hasil.
Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Padang, _____

NAMA MAHASISWA

NO BP

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

NAMA DOSEN
NIP

NAMA DOSEN
NIP

Penasehat Akademik

NAMA DOSEN
NIP