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 Sarjana Farmasi (S.Farm), maka setiap mahasiswa Ilmu Kesehatan Program Studi S1 Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang akan menyelesaikan studinya diharuskan menyusun sebuah Skripsi. 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 |