



UNIVERSITAS PANCASILA FAKULTAS FARMASI

Srengseng Sawah, Jagakarsa, Jakarta 12640

FORMULIR PENGAMBILAN IJAZAH DAN TRANSKRIP AKADEMIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NPM :

Program Studi :

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat email :

Judul Tesis :

.....

.....

Tanggal Yudisium :

No. Telp :

Dengan ini menyatakan telah menyelesaikan persyaratan pengambilan ijazah dan transkrip akademik sebagai berikut :

Persyaratan-persyaratan	Tanda tangan Kepala Bagian
1. Administrasi Akademik	
2. Administrasi Keuangan bebas SPP dll	
3. Bebas Pustaka	
4. Sumbangan buku perpustakaan, tesis, jurnal dan soft file	
5. Bukti pembayaran wisuda dan ijazah	

Persetujuan

Jakarta,, 20.....

Yang Bersangkutan

Dr. apt. Andri Prasetyo, M.Farm.
Ketua Program

(.....)



EOMS 801629

Tel. 7864727 - 28
Fax. 7864723

Website : www.farmasi.univpancasila.ac.id
Email : farmasi@univpancasila.ac.id