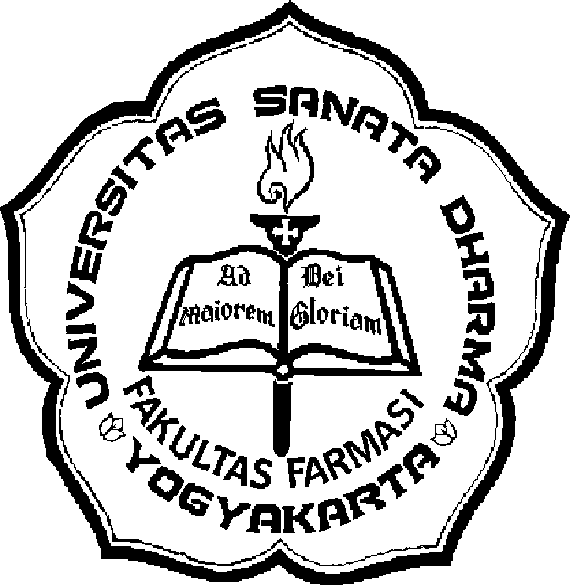
**FAKULTAS FARMASI**



**UNIVERSITAS SANATA DHARMA**

(Kampus III): Paingan, Maguwoharjo, Depok, Sleman, Yogyakarta 55282

Telp. (0274) 883037, 883968 Fax. (0274) 886529 ext 2333

Website; [www.usd.ac.id/fakultas/farmasi; E](http://www.usd.ac.id/fakultas/farmasi%3B)mail: [prodis2far@usd.ac.id](mailto:prodis2far@usd.ac.id)

**SURAT KETERANGAN BEBAS TANGGUNGAN PRODI PRODI S2 FARMASI USD**

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa mahasiswa berikut:

Nama Mahasiswa : ...................................................................................................................... NIM : ...................................................................................................................... Judul Tesis : ......................................................................................................................................

......................................................................................................................

Telah **menyelesaikan kewajiban dan persyaratan** untuk kepentingan Yudisium di Prodi S2 Farmasi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | Persyaratan / kewajiban | Tanda Tangan / tgl. |
| 1. | Naskah Publikasi, minimal *accepted* (disertai bukti), telah dikirimkan dalam bentuk **soft copy ke email** [**kaprodis2far@usd.ac.id CC**](mailto:kaprodis2far@usd.ac.id)**:** [**prodis2far@usd.ac.id**](mailto:prodis2far@usd.ac.id)[**prodis2.farmasiusd@gmail.com**](mailto:prodis2.farmasiusd@gmail.com) | Kaprodi S2 Farmasi USD  ttd/tgl  Nama lengkap: |
| 2. | Laboratorium di Fakultas Farmasi USD | Kepala Laboratorium  Fakultas Farmasi USD  Ttd/tgl  Nama lengkap: |
| 3. | Sekretariat Prodi S2 Farmasi USD | Petugas sekretariat Prodi  S2 Farmasi USD  Ttd/tgl  Nama lengkap: |