

Nomor : …./I.3.AU/F.2/**04**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Studi Pendahuluan**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat studi pendahuluan)**

**Di**

 **Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Farmasi Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **studi pendahuluan** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Farmasi

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

 a.n. Dekan

Fakultas Kesehatan & Teknologi

 Ka. Prodi DIII Farmasi

 **apt.Nurul Hidayati,S. Farm.,M.Farm**

 **NPP.129.192**

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Instalasi Farmasi **(sesuai tempat pendahuluan)**
2. Ka. Diklat **(sesuai tempat pendahuluan)**
3. Arsip

**Format surat pendahuluan (Rumah Sakit) D III Farmasi**



Nomor : ...../I.3.AU/F.2/**04**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Ijin Penelitian**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat studi penelitian)**

**Di**

 **Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Farmasi Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **ijin penelitian** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Farmasi

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

 a.n. Dekan

 Fakultas Kesehatan & Teknologi

 Ka. Prodi DIII Farmasi

 **apt.Nurul Hidayati,S. Farm.,M.Farm**

 **NPP.129.192**

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Instalasi Farmasi **(sesuai tempat penelitian)**
2. Ka. Diklat **(sesuai tempat penelitian)**
3. Arsip

**Format surat penelitian (Rumah Sakit) D III Farmasi**



Nomor : …./I.3.AU/F.2/**04**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Studi Pendahuluan**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat studi pendahuluan)**

**Di**

 **Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Farmasi Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **studi pendahuluan** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Farmasi

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

 a.n. Dekan

 Fakultas Kesehatan & Teknologi

 Ka. Prodi DIII Farmasi

 **apt.Nurul Hidayati,S. Farm.,M.Farm**

 **NPP.129.192**

**Format surat pendahuluan (Komunitas) D III Farmasi**



Nomor : ...../I.3.AU/F.2/**04**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Ijin Penelitian**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat studi penelitian)**

**Di**

 **Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Farmasi Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **ijin Penelitian** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Farmasi

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

 a.n. Dekan

 Fakultas Kesehatan & Teknologi

 Ka. Prodi DIII Farmasi

 **apt.Nurul Hidayati,S. Farm.,M.Farm**

 **NPP.129.192**

**Format surat penelitian (Komunitas)**

**D III Farmasi**



Nomor : ...../I.3.AU/F.2/**04**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Uji Validitas dan**

 **Reliabilitas**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat validitas)**

**Di**

 **Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Farmasi Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **uji validitas dan reliabilitas** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Farmasi

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

 a.n. Dekan

 Fakultas Kesehatan & Teknologi

 Ka. Prodi DIII Farmasi

 **apt.Nurul Hidayati,S. Farm.,M.Farm**

 **NPP.129.192**



Nomor : ...../I.3.AU/F.2/**04**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Determinasi**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat Determinasi)**

**Di**

 **Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan KTI sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan Determinasi.

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | NIM | Prodi |
| 1. | **Nama Mahasiswa** | **Nim Mahasiswa** | D III Farmasi |

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

 a.n. Dekan

 Fakultas Kesehatan & Teknologi

 Ka. Prodi DIII Farmasi

 **apt.Nurul Hidayati,S. Farm.,M.Farm**

 **NPP.129.192**



Nomor : ...../I.3.AU/F.2/**04**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan Pengadaan**

 **Bahan Praktikum**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat)**

**Di**

 **Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi data untuk pembuatan laporan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir dan karena terbatasnya alat dan bahan praktikum di laboratorium kami, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk membeli bahan praktikum di Laboratorium Farmasetika sesuai dengan tempat yang berupa :

1.

2.

3.

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama :

NIM :

Prodi : D III Farmasi

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

 a.n. Dekan

 Fakultas Kesehatan & Teknologi

 Ka. Prodi DIII Farmasi

 **apt.Nurul Hidayati,S. Farm.,M.Farm**

 **NPP.129.192**



Nomor : ...../I.3.AU/F.2/**04**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan Sebagai Penguji**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat)**

**Di**

 **Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Bersama ini kami beritahukan bahwa sesuai kurikulum Program Studi D III Farmasi Tk. III Universitas Muhammadiyah Klaten, sebagai salah satu tahapan Ujian Akhir Program (UAP) adalah **Seminar Proposal.**

Sehubungan dengan hal tersebut maka kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk menjadi penguji pada ujian tersebut besok pada :

Hari/Tanggal :
Pukul :

Ruang :

Adapun nama mahasiswa teruji adalah :

Nama :

NIM :

Judul KTI :

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

 a.n. Dekan

 Fakultas Kesehatan & Teknologi

 Ka. Prodi DIII Farmasi

 **apt.Nurul Hidayati,S. Farm.,M.Farm**

 **NPP.129.192**