|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo UNAIR Black | **UNIVERSITAS AIRLANGGA****FAKULTAS FARMASI** | No. Borang: |
| BO.UNAIR-PBM-04-01-R0 |

**PERMOHONAN UJIAN USULAN SKRIPSI**

Kepada Yth:

Koordinator Program Studi Sarjana Farmasi

Fakultas Farmasi Universitas Airlangga

Kampus C, Gedung Nanizar Zaman Joenoes

Surabaya

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | : |  |
|  |  |  |
| **Nomor Induk Mahasiswa** | : |  |

Dengan ini mengajukan permohonan **Ujian Usulan Skripsi** dengan judul:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Berdasarkan kesepakatan dengan seluruh penguji, kami mengusulkan pelaksanaan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ujian pada hari |  | tanggal |  |

Bersama ini kami sampaikan *softfile* naskah usulan skripsi yang telah didiskusikan bersama dosen pembimbing kami.

Atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , | *DD/MM/YY* |

Pemohon,

|  |
| --- |
|  |
|  |  |
| **NIM** |  |