

Surat Pernyataan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : RENANDA PUTRI AYU MONGKAU
NIM : 2231040
Prodi : D-3 Farmasi
Nama Perguruan Tinggi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nasional

Menyatakan untuk berkomitmen mengikuti program MBKM BKP Pertukaran Pelajar yang diselenggarakan oleh:

Nama Mitra : Universitas Setia Budi
Nama Program : Pertukaran Mahasiswa Program Diploma Farmasi USB
Lokasi Kegiatan : Jl. Letjend Sutoyo Mojosongo Surakarta 57127
Periode Pelaksanaan : 1 September 2024 - 28 Februari 2025

Apabila saya membatalkan keikutsertaan program ini, maka saya bersedia untuk menerima sanksi akademik dari perguruan tinggi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surakarta, 26 Juli 2024

Hormat saya,



Renanda Putri Ayu Mongkau
NIM. 2231040

Surat Rekomendasi
Nomor : 080.D/D3.Farm/VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ketua Program Studi : Devina Ingrid Anggraini
NIDN : 0619088302
No HP : 081226067706

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama Mahasiswa : RENANDA PUTRI AYU MONGKAU
NIM : 2231040
Prodi : D-3 Farmasi

Dengan menugaskan dosen berikut sebagai dosen pembimbing:

Nama Dosen Pembimbing : Alip Desi Suyono Saputri. M.Farm
NIDN : 0612129301
No HP : 082226528180

Untuk mengikuti Pertukaran Pelajar yang diselenggarakan oleh :

Nama Mitra : Universitas Setia Budi
Nama Program : Pertukaran Mahasiswa Program Diploma Farmasi
Lokasi Kegiatan : USB
Lokasi Kegiatan : Jl. Letjend Sutoyo Mojosongo Surakarta 57127
Periode Pelaksanaan : 1 September 2024 - 28 Februari 2025

Demikian surat rekomendasi ini kami buat sebenar-benarnya, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Devina Ingrid Anggraini
NIDN. 0619088302