

## 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**  
**: 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**