SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA

Formulir Permohonan Ujian Komprehensif Lisan / Sidang Sarjana Farmasi

Yang bertanda tangan dibawah ini mengajukan permohonan untuk melaksanakan **Ujian Komprehensif Lisan / Sidang Sarjana Farmasi** :

Nama

: Alidya Canticha Sari

NPM

: A 191 048

_

Kelompok Keilmuan : Farmasetika

Pembimbing

: apt. Yola Desnera Putri, M.Farm.

Pembimbing

: apt. Deby Tristiyanti, M.Farm.

Judul Tugas Akhir

Formulasi dan Uji Stabilitas Krim Tabir Surya dari Isolat Metil Sinamat Rimpang Lengkuas

(Alpinia galanga L.)

Dan telah menyerahkan *hardcopy* dan/atau *softcopy* skripsi dengan judul tersebut di atas kepada:

No	Bagian	Nama	Hari/Tanggal	Tanda tangan
1	Pembimbing	apt. Yola Desnera Putri,	Kamis,	11/0
		M.Farm.	Kamis/ 20 Juli 2023	1
2	Pembimbing		Kamir	A: 1:
		apt. Deby Tristiyanti, M.Farm.	/20 Juli 2023	Mar
3	Perpustakaan		Jum'at/	
	. o. pastakaan	Ir. Andriyani S, M.Pd.	21 Juli 2023	CAMIL

Bandung, 21 Juli 2023 Mahasiswa,

(Alidya Canticha Sari)

Mengetahui,

Pembimbing,

Pembimbing,

(apt. Yola Desnera Putri, M.Farm.)

(apt. Deby Tristiyanti, M.Farm.)