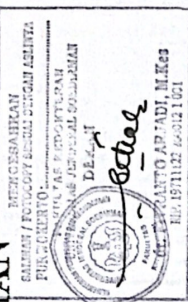


Nomor Seri Ijazah : 1350/UN23/G/4/2014

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN



Dengan ini menyatakan bahwa :

**SABRINA ANGGRAINI**

**NIM GIA212010**

lahir di	Jakarta	tanggal	9 Agustus 1990	telah menyelesaikan dan memenuhi segala syarat Pendidikan	tanggal	29 Desember 2014	oleh sebab itu
Program Profesi pada Program Studi			Profesi Dokter				
kepadanya diberikan gelar							

**Dokter (dr)**

berserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut  
Diberikan di Purwokerto pada tanggal 30 Desember 2014

**DEKAN**

**Fakultas Kedokteran**

*Rituel*  
dr. Fitranto Arjadi, M.Kes.  
NIP 197111222000121001

**REKTOR**

*[Signature]*

Dr. Ir. Achmad Iqbal, M.Si  
NIP 195803311987021001



*[Signature]*