



## UNIVERSITAS PANCASILA FAKULTAS FARMASI

### PERNYATAAN SUMPAH / ~~JANJI~~ \*) APOTEKER

Pada hari ini, Sabtu tanggal dua puluh tujuh April tahun dua ribu tiga belas, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Syarifah Zainah**

Tempat / Tanggal Lahir : Jakarta, 20 November 1986

telah bersumpah / ~~berjanji~~ \*) di hadapan Panitia Ujian Apoteker yang diangkat dengan keputusan Rektor No. 497/Kep.R/UP/I/2013 Tanggal 18 Januari 2013 dan Pengurus Ikatan Apoteker Indonesia, dengan lafal sumpah / ~~janji~~ \*) sebagai berikut :

#### DEMI ALLAH, SAYA BERSUMPAH / ~~BERJANJI~~ \*) bahwa :

1. Saya akan membaktikan hidup saya guna kepentingan perikemanusiaan terutama dalam bidang kesehatan.
2. Saya akan merahasiakan segala sesuatu yang saya ketahui karena pekerjaan saya dan keilmuan saya sebagai Apoteker.
3. Sekalipun diancam, saya tidak akan mempergunakan pengetahuan kefarmasian saya untuk sesuatu yang bertentangan dengan hukum perikemanusiaan.
4. Saya akan menjalankan tugas saya dengan sebaik-baiknya sesuai dengan martabat dan tradisi luhur jabatan kefarmasian.
5. Dalam menunaikan kewajiban saya, saya akan berkhittar dengan sungguh-sungguh supaya tidak terpengaruh oleh pertimbangan keagamaan, kebangsaan, kesukuan, politik kepartaian atau kedudukan sosial.

Saya ikrarkan sumpah / ~~janji~~ \*) ini dengan sungguh-sungguh dan dengan penuh keinsyafan.

Yang bersumpah / ~~berjanji~~ \*)

**Syarifah Zainah**

Bersumpah / ~~berjanji~~ \*) di hadapan kami :

Pengurus Daerah IAI DKI Jakarta



**Drs. Wahyudi U.H., M.Sc., Apt.**

Dekan/Ketua Panitia Penguji,



**Prof. Dr. Wahono Sumaryono, Apt.**

\*) coret yang tidak perlu