

Nomor Ijazah: 405036.2014.038.....



Nomor Seri Ijazah: 14401.00038

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN RI TANJUNGPINANG**  
**I J A Z A H**

Diberikan kepada :

Nama : **Alini Kelesy Wulandari**  
Nomor Induk Mahasiswa : **P07120111 935**  
Tempat, Tanggal Lahir : **Tanjung Uban, 7 Desember 1993**  
Tahun Masuk : **2011**

Telah dinyatakan lulus pada Program Pendidikan Diploma Tiga ..... **Keperawatan** ..... tanggal **29** bulan **Agustus** tahun **2014** ..  
dan berhak menyandang gelar Ahli Madya (A.Md.) ..... **Keperawatan** ..... dengan segala hak dan kewajibannya.

Tanjungpinang, 4 September 2014



# Pembantu Direktur Bidang Akademik

**Hj. MUJI HARTINAH, SST., MPH**  
NIP. 19581210 198303 2 001

Direktur

**NOVIAN ALDO, SST., MM**  
NIP. 19611128 198803 1 002

405036/14401/2014/03092014