

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN
PENEMPATAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

.....

Asal S1 Farmasi :

Menyatakan **BERSEDIA** menjalani penempatan PKPA di kota manapun.

Demikian Surat Pernyataan ini saya tanda tangani untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Orang tua/Wali

....., 2021
Yang Menyatakan,

(_____)
Nama terang dan tandatangan

(_____)
Nama terang dan tandatangan