

SURAT PERMOHONAN YUDISIUM

Tanggal :
Lampiran : 1 Bendel
Hal : Permohonan Yudisium

Kepada Yth.
Direktur AAK Manggala Yogyakarta

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama :
NIM :
Tanggal ujian KTI :

Mengajukan permohonan untuk mengikuti Yudisium Diploma III Program Studi Analisis Kesehatan berdasarkan hasil studi saya (terlampir).

Demikian surat ini diajukan. Atas perhatian Bapak, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Dosen Pembimbing Akademik,

Pemohon

.....
NIK.....

.....
NIM.



AKADEMI ANALIS KESEHATAN MANGGALA YOGYAKARTA
 Jl. Bratajaya 25 Sokowaten, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta 55198
 Website : www.aakmangga.ac.id. Email : aakmanggala@gmail.com
 Telp./Fax. (0274) 543532

CEK LIST BERKAS KELENGKAPAN YUDISIUM

Telah diterima berkas Yudisium sebagaimana tercantum di bawah ini, atas nama :

Nama :
 NIM :
 Tanggal ujian KTI :

No	Uraian	Cek List
1	Surat Permohonan Yudisium	<input type="checkbox"/>
2	Hasil Studi Semester 1 – 6	<input type="checkbox"/>
3	Surat bebas pinjam dari perpustakaan	<input type="checkbox"/>
4	Surat bebas pinjam dari perpustakaan daerah (bisa didapat di Badran sebelah barat kantor SAMSAT Yogyakarta)	<input type="checkbox"/>
5	Surat bebas Lab. dari Laboratorium AAK Manggala	<input type="checkbox"/>
6	Surat Keterangan Bebas Laboratorium untuk Penelitian dari Institusi terkait (bila melakukan penelitian pada Institusi tersebut)	<input type="checkbox"/>
7	Tanda terima penyerahan Naskah KTI dan CD ke perpustakaan	<input type="checkbox"/>
8	Surat Keterangan Bebas Tanggungan keseluruhan biaya studi	<input type="checkbox"/>
9	Fotokopi Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)	<input type="checkbox"/>
10	1 (satu) lembar foto copy ijazah terakhir dan atau fotocopi akte kelahiran (apabila ada perubahan data pada ijazah sebelumnya)	<input type="checkbox"/>

Yogyakarta,.....
 Yang menerima,
 Bag. Akademik

.....

✂.....

AKADEMI ANALIS KESEHATAN MANGGALA YOGYAKARTA
TANDA TERIMA KELENGKAPAN BERKAS YUDISIUM

Telah Terima Berkas Pendaftaran Yudisium Tahun Akademik 2016/2017,

Nama :
 NIM :

Yogyakarta,.....
 Yang menerima,
 Bag. Akademik

.....



AKADEMI ANALIS KESEHATAN MANGGALA YOGYAKARTA
Jl. Bratajaya 25 Sokowaten, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta 55198
Website : www.aakmangga.ac.id. Email : aakmanggala@gmail.com
Telp./Fax. (0274) 543532

**SURAT KETERANGAN
BEBAS PINJAM ALAT DAN BAHAN LAB
NOMOR :**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama :

NIM :

Tahun Akademik :

yang bersangkutan tidak mempunyai tanggungan pinjaman alat-alat dan bahan laboratorium di lingkungan AAK Manggala Yogyakarta. Surat keterangan bebas Lab. ini dibuat untuk persyaratan mengikuti Yudisium.

Surat keterangan ini buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

No	Nama Laboratorium	Penanggung Jawab Lab.	Tanggal	Tanda Tangan
1	Mikrobiologi	A.Nanang N, AMAK		
2	Hematologi	Nurhayati Rohmah, AMAK		
3	Kimia Klinik	Murdinah, AMAK		
4	Kimia	Indah Nur Mutmain, SST.		
5	Parasitologi	A.Nanang N, AMAK		
6	Mikologi	Nur Khikmah, S.Si., M.Sc.		
7	Toksikologi dan Kosmetika	Ria Widyastuti, AMAK		

Yogyakarta,
Koordinator Lab.

A.Tri Prasetyowati, SF., M.Kes., Apt.
NIK. 05406117



AKADEMI ANALIS KESEHATAN MANGGALA YOGYAKARTA
Jl. Bratajaya 25 Sokowaten, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta 55198
Website : www.aakmangga.ac.id. Email : aakmanggala@gmail.com
Telp./Fax. (0274) 543532

**SURAT KETERANGAN BEBAS PERPUSTAKAAN
NOMOR :**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama :
NIM :
Tahun Akademik :

yang bersangkutan tidak mempunyai pinjaman bahan pustaka di Perpustakaan AAK Manggala Yogyakarta. Surat keterangan bebas perpustakaan Ini dibuat untuk persyaratan mengikuti Yudisium.

Surat keterangan ini buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,
Kepala Unit Perpustakaan
AAK Manggala Yogyakarta

Hendar Tri Uninggar, Amd., SIP
NIK. 05406120



AKADEMI ANALIS KESEHATAN MANGGALA YOGYAKARTA
Jl. Bratajaya 25 Sokowaten, Banguntapan, Bantul, Yogyakarta 55198
Website : www.aakmangga.ac.id. Email : aakmanggala@gmail.com
Telp./Fax. (0274) 543532

**SURAT KETERANGAN
BEBAS TANGGUNGAN ADMINISTRASI KEUANGAN
NOMOR.**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama :

NIM :

Tahun Akademik :

yang bersangkutan tidak mempunyai tanggungan administrasi keuangan keseluruhan biaya studi. Surat keterangan bukti bebas tanggungan administrasi keuangan keseluruhan biaya studi ini dibuat untuk persyaratan mengikuti Yudisium.

Surat keterangan ini buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Wadir Bid. Administrasi Umum
Dan Keuangan

Yogyakarta,
Kepala Bagian Adm. Keuangan

Y. Sugeng Sudjarwo, Hs. SKM., M.Kes.
NIK. 05406129

Srimastuti Wahyuningsih, SE.
NIK. 05406115