



**FORMULIR VERIFIKASI ADMINISTRASI UJIAN PKPA**  
**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER**  
**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA**



Nama : .....

NPM : .....

Tahun Akademik : .....

**Verifikasi Administrasi:**

| Bagian          | Perihal  | Hari/<br>Tanggal | Tanda<br>Tangan & Cap |
|-----------------|--|------------------|-----------------------|
| 1. Keuangan     | Lunas Pembayaran Tahap I dan II  |                  |                       |
| 2. Perpustakaan | Mengumpulan Log Book PKPA<br>(Hard Copy dan Soft Copy)<br>a. Apotek <input type="checkbox"/><br>b. Puskesmas <input type="checkbox"/><br>c. Rumah Sakit <input type="checkbox"/><br>d. Industri <input type="checkbox"/><br>e. PBF <input type="checkbox"/><br>(ceklis pada kotak apabila sudah mengumpulkan)        |                  |                       |
| 3. Prodi        | Nilai dari semua Pembimbing PKPA   |                  |                       |
|                 | Mengumpulan Kartu Bimbingan PKPA<br>(Hard Copy dan Soft Copy)<br>a. Apotek <input type="checkbox"/><br>b. Puskesmas <input type="checkbox"/><br>c. Rumah Sakit <input type="checkbox"/><br>d. Industri <input type="checkbox"/><br>e. PBF <input type="checkbox"/><br>(ceklis pada kotak apabila sudah mengumpulkan) |                  |                       |

Catatan :  
Proses Verifikasi dilakukan secara berurutan sesuai nomor