**BIODATA PEMBIMBING**

**MAHASISWA TUGAS AKHIR**

**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ………………………………………………………………....... |
| NIP | : | ....................................................................................................... |
| Instansi | : | …………………………………………………………………... |
| Alamat Instansi | : | …………………………………………………………………... |
| Ruang Lingkup Penelitian | : | …………………………………………………………………... |
| Alamat Email | : | …………………………………………………………………... |
|  |  | …………………………………………………………………... |
| Nama Mahasiswa/NPM | : | 1. ………………………………………………………………
 |
|  |  | 1. ………………………………………………………………
 |
|  |  | 1. ………………………………………………………………
 |
| No. Rekening | : | …………………………………………………………………... |
| Nama Bank | : | …………………………………………………………………... |
| Atas Nama | : | …………………………………………………………………... |

Demikian biodata ini saya isi dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung,……………………………………

Pembimbing,

(………………………………………)

**FORM KESEDIAAN SEBAGAI PEMBIMBING**

**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA**

Nama : ...................................................................................................

Tempat/Tanggal Lahir : ...................................................................................................

Instansi : ...................................................................................................

Jabatan : ...................................................................................................

Menyatakan Bersedia/Tidak Bersedia\*) menjadi Pembimbing Tugas Akhir (Skripsi) mahasiswa Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia tahun akademik 2019/2020 atas nama :

Nama : ..........................................................................................................

NPM : ..........................................................................................................

Bandung, .....................................

( ..................................................)

\*) Coret yang tidak perlu