# KEMENTERIAN AGAMA

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**

Jl. Locari Tlekung Junrejo Kota Batu, Telepon (0341) 577033 Faksimile (0341) 577033 Website: http//fkik.uin-malang.ac.id. E-mail:fkik@uin-malang.ac.id

# FORM BEBAS TANGGUNGAN PRODI

Yang bertanda tangan di bawah ini Ketua Program Studi Pendidikan Dokter, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : …………………………………..

NIM : …………………….............

Program Studi : Program Studi Pendidikan Dokter

telah menyelesaikan seluruh tanggungan di Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UIN Maulana Malik Ibrahim Malang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| **SKRIPSI** | **LABORATORIUM** |
| **Naskah Skripsi hard cover 1 buah**  | **CD 1 keping** | **Bebas tanggungan Lab. Biomedik** | **Bebas tanggungan****Lab. Skill** |
| **Soft File Skripsi (pdf)** | **Draft Jurnal (word)** |
|  |  |  |  |  |
| Nanang Khulafaurrasyidin, Amd. | Imam Subandi, S.Si | Fery Nur Nasyroh, S.Kep |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERPUSTAKAAN** | **PRODI** |
| **Bebas Tanggungan Perpustakaan**  | **Naskah Skripsi hard cover 1 buah**  | **Data Alumni Online** | **Sertifikat TOEFL min 450 dan TOAFL** |
|  |  |  |  |
| Maria Vonny, Amd.Kep | Iva Umiati, Amd |

Batu, ………………………

Mengetahui,

Ketua Program Studi,

\

**dr. Nurlaili Susanti, M.Biomed**

NIP. 19831024201101 2 007