**SURAT KETERANGAN BEBAS TANGGUNGAN LABORATORIUM**

Yang bertanda tangan di bawah ini Koordinator Laboratorium Biomedik dan CSL, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : …………………………………..

NIM : …………………….............

Jurusan : 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARAF LABORAN LABORATORIUM** | | | | |
| **Farmakologi dan Fisiologi** | **Histologi** | **Mikrobiologi dan Parasitologi** | **Riset** | **Patologi Anatomi** |
|  |  |  |  |  |
| Imam Subandi, S.Si | Nanang Khulafaur, Amd. AK | Imam Subandi, S.Si | Imam Subandi, S.Si | Nanang Khulafaur, Amd. AK |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARAF LABORAN LABORATORIU** | | | |
| **Patologi Klinis dan Biokimia** | **Hewan Coba** | **Anatomi** | **Clinical Skill Laboratory (CSL)** |
|  |  |  |  |
| Nanang Khulafaur, Amd. AK | Imam Subandi, S.Si | Novan Prihantyo | Ferry Nasyroh, S.Kep., Ners |

Batu, ………………………

Mengetahui,

Koordinator Laboratorium,

**…………………………….....**

NIP. ………………………….