



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**BERITA ACARA UJIAN SARJANA KOMPREHENSIF**

Pada hari ini ..... tanggal ..... bulan ..... tahun Dua Ribu Dua Puluh Satu telah dilaksanakan Ujian Komprehensif, mahasiswa :

Nama : .....  
NIM : .....  
Program Studi : Farmasi  
Jurusan : Farmasi  
Minat : .....  
Judul Skripsi : .....

Di hadapan Dewan Penguji yang terdiri dari :

Ketua : .....  
Sekretaris : .....  
Anggota Penguji : .....  
: .....  
: .....

Sesuai hasil perhitungan/penilaian Dewan Penguji, yang bersangkutan memperoleh nilai ujian komprehensif

Nilai Angka (NA)	Nilai Mutu (NM)	Angka Mutu (AM)

Berdasarkan hasil rapat Dewan Penguji, yang bersangkutan dinyatakan :

1. LULUS
2. TIDAK LULUS

Catatan : .....

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Palu, .....

**DEWAN PENGUJI**

**Ketua Penguji**

**Sekretaris**

.....  
NIP/NIDN .....

.....  
NIP/NIDN .....



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**BERITA ACARA YUDICIUM**

Pada hari ini ..... tanggal ..... bulan ..... tahun Dua Ribu Dua Puluh Satu telah DIYUDICIUM, mahasiswa :

Nama : .....  
NIM : .....  
Program Studi : Farmasi  
Jurusan : Farmasi

Tanggal Ujian Komprehensif :  
Nilai Ujian Sarjana Komprehensif :  
IPK Mata Kuliah :  
IPK Akhir :  
Predikat Yudisium :

Demikian Berita Acara ini dibuat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Palu, .....

**DEWAN PENGUJI**

**Ketua Penguji**

**Sekretaris**

.....  
**NIP/NIDN .....**

.....  
**NIP/NIDN .....**

Catatan Predikat Yudisium:

1. IPK Akhir 2,00 – 2,74 = Memuaskan
2. IPK Akhir 2,75 – 3,49 = Sangat Memuaskan, ketentuan nilai Ujian Sarjana minimal B
3. IPK Akhir 3,50 – 4,00 = Pujian, dapat diberikan dengan ketentuan masa studi maksimal 8 semester, tidak pernah mengulang mata kuliah dan nilai Ujian Sarjana A



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**SURAT PERSETUJUAN UJIAN SIDANG SARJANA**

Menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

Nama : .....  
NIM : .....  
Minat : .....  
Judul Skripsi : .....

telah memperbaiki dan menyempurnakan skripsinya dan kami tim penguji telah menyetujui untuk mendaftarkan Ujian Sidang Sarjana yang akan dilaksanakan pada :

Hari : .....  
Tanggal : .....  
Jam : ..... WITA - Selesai

Disetujui oleh :

Ketua Penguji : .....  
Sekretaris : .....  
Anggota Penguji : .....  
: .....  
: .....



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**DAFTAR HADIR PENGUJI UJIAN SARJANA KOMPREHENSIF**  
**SARJANA STRATA SATU (S1)**  
**MAHASISWA PROGRAM STUDI FARMASI FMIPA UNIVERSITAS TADULAKO**

Nama : .....  
NIM : .....  
Program Studi : Farmasi  
Jurusan : Farmasi  
Judul Skripsi : .....

No.	Nama Dewan Penguji	Jabatan	Tanda Tangan
1.	.....	Ketua Penguji	1.
2.	.....	Sekretaris	2.
3.	.....	Anggota Penguji	3.
4.	.....	Anggota Penguji	4.
5.	.....	Anggota Penguji	5.

Palu, .....

Ketua,

.....  
NIP/NIDN .....



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SIDANG SARJANA KOMPREHENSIF**

Nama : .....  
NIM : .....  
Jurusan : Farmasi  
Program Studi : Farmasi  
Judul Skripsi : .....

Minat :  Farmasi Bahan Alam  
 Science & Technology  
 Farmasi Klinik & Manajemen

Hasil Penilaian

1. Skripsi : .....  
2. Kemampuan Berargumen : .....  
3. Penguasaan Materi : .....  
4. Kemampuan Menyelesaikan Soal : .....

Jumlah (a) : .....

Rata-rata (a/4) : .....

Palu, .....

Penguji,

.....  
**NIP/NIDN .....**

Catatan : Penilaian langsung menggunakan nilai angka 0-100, sebagai berikut :

Rentang Nilai Angka (NA)	Nilai Mutu (NM)	Angka Mutu (AM)
85,01 - 100	A	4,00
80,01 - 85	A-	3,75
75,01 - 80	B+	3,50
70,01 - 75	B	3,00
65,01 - 70	B-	2,75
50,01 - 65	C	2,50
45,01 - 50	D	1,00
0 - 45	E	0,00



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SIDANG SARJANA KOMPREHENSIF**

Nama : .....  
NIM : .....  
Jurusan : Farmasi  
Program Studi : Farmasi  
Judul Skripsi : .....

Minat :  Farmasi Bahan Alam  
 Science & Technology  
 Farmasi Klinik & Manajemen

Hasil Penilaian

1. Skripsi : .....  
2. Kemampuan Berargumen : .....  
3. Penguasaan Materi : .....  
4. Kemampuan Menyelesaikan Soal : .....

Jumlah (a) : .....

Rata-rata (a/4) : .....

Palu, .....

Penguji,

.....  
**NIP/NIDN .....**

Catatan : Penilaian langsung menggunakan nilai angka 0-100, sebagai berikut :

Rentang Nilai Angka (NA)	Nilai Mutu (NM)	Angka Mutu (AM)
85,01 - 100	A	4,00
80,01 - 85	A-	3,75
75,01 - 80	B+	3,50
70,01 - 75	B	3,00
65,01 - 70	B-	2,75
50,01 - 65	C	2,50
45,01 - 50	D	1,00
0 - 45	E	0,00



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SIDANG SARJANA KOMPREHENSIF**

Nama : .....  
NIM : .....  
Jurusan : Farmasi  
Program Studi : Farmasi  
Judul Skripsi : .....

Minat :  Farmasi Bahan Alam  
 Science & Technology  
 Farmasi Klinik & Manajemen

Hasil Penilaian

1. Skripsi : .....  
2. Kemampuan Berargumen : .....  
3. Penguasaan Materi : .....  
4. Kemampuan Menyelesaikan Soal : .....

Jumlah (a) : .....

Rata-rata (a/4) : .....

Palu, .....

Penguji,

.....  
**NIP/NIDN .....**

Catatan : Penilaian langsung menggunakan nilai angka 0-100, sebagai berikut :

Rentang Nilai Angka (NA)	Nilai Mutu (NM)	Angka Mutu (AM)
85,01 - 100	A	4,00
80,01 - 85	A-	3,75
75,01 - 80	B+	3,50
70,01 - 75	B	3,00
65,01 - 70	B-	2,75
50,01 - 65	C	2,50
45,01 - 50	D	1,00
0 - 45	E	0,00



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SIDANG SARJANA KOMPREHENSIF**

Nama : .....  
NIM : .....  
Jurusan : Farmasi  
Program Studi : Farmasi  
Judul Skripsi : .....

Minat :  Farmasi Bahan Alam  
 Science & Technology  
 Farmasi Klinik & Manajemen

Hasil Penilaian

1. Skripsi : .....  
2. Kemampuan Berargumen : .....  
3. Penguasaan Materi : .....  
4. Kemampuan Menyelesaikan Soal : .....

Jumlah (a) : .....

Rata-rata (a/4) : .....

Palu, .....

Penguji,

.....  
**NIP/NIDN .....**

Catatan : Penilaian langsung menggunakan nilai angka 0-100, sebagai berikut :

Rentang Nilai Angka (NA)	Nilai Mutu (NM)	Angka Mutu (AM)
85,01 - 100	A	4,00
80,01 - 85	A-	3,75
75,01 - 80	B+	3,50
70,01 - 75	B	3,00
65,01 - 70	B-	2,75
50,01 - 65	C	2,50
45,01 - 50	D	1,00
0 - 45	E	0,00





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**  
**JURUSAN FARMASI**

Kampus Bumi Tadulako Tondo

Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp : (0451) 422611 – 422355 Fax: (0451) 422844, email: farmasi@untad.ac.id

Palu - Sulawesi Tengah 94118

**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SIDANG SARJANA KOMPREHENSIF**

Nama : .....  
NIM : .....  
Jurusan : Farmasi  
Program Studi : Farmasi  
Judul Skripsi : .....

Minat :  Farmasi Bahan Alam  
 Science & Technology  
 Farmasi Klinik & Manajemen

Hasil Penilaian

1. Skripsi : .....  
2. Kemampuan Berargumen : .....  
3. Penguasaan Materi : .....  
4. Kemampuan Menyelesaikan Soal : .....

Jumlah (a) : .....

Rata-rata (a/4) : .....

Palu, .....

Penguji,

.....  
**NIP/NIDN .....**

Catatan : Penilaian langsung menggunakan nilai angka 0-100, sebagai berikut :

Rentang Nilai Angka (NA)	Nilai Mutu (NM)	Angka Mutu (AM)
85,01 - 100	A	4,00
80,01 - 85	A-	3,75
75,01 - 80	B+	3,50
70,01 - 75	B	3,00
65,01 - 70	B-	2,75
50,01 - 65	C	2,50
45,01 - 50	D	1,00
0 - 45	E	0,00