



YAYASAN UNIV RIAU
SEKOLAH TINGGI ILMU FARMASI RIAU
Jl.Kamboja Simpang Baru Panam Telp/Fax. 0761-588007 Pekanbaru

PROGRAM STUDI D-III FARMASI

**KARTU
BUKTI KULIAH UMUM**

NIM :

NAMA :

ALAMAT :

4 x 6
(Warna)

Ctt: Kartu ini diprint dalam kertas 1 lembar timbal balik

No	Tanggal	Judul Kuliah Tamu/Umum	Narasumber	Paraf Moderator
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				