

**SURAT PERMOHONAN PENGURUSAN**  
**SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (STRTTK)**

Kepada Yth,  
Bapak Ketua STIFI Perintis Padang  
di  
Tempat

Dengan hormat,

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIM : .....  
Tempat/tgl lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Prodi : .....  
Tanggal Wisuda : .....  
Wisuda Angkatan : .....  
Alamat : .....  
.....

Bersamaan dengan surat ini, saya mohon kepada Bapak agar kiranya dapat memberikan ***Surat Rekomendasi Pengurusan STRTTK*** dari Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia Perintis Padang.

Demikian surat ini saya ajukan dan atas perhatian Bapak saya ucapkan terima kasih.

Diketahui oleh  
Ketua Program Studi  
S1 Farmasi/Profesi Apoteker\*

Padang, .....20.....  
Pemohon.

( \_\_\_\_\_ )  
NIDN :

( \_\_\_\_\_ )  
NIM :

Catatan : \*(coret yang tidak perlu)