

**LEMBAR PENGESAHAN
PRAKTIK KERJA LAPANGAN
DI KLINIK MATA KMU GRESIK**

DISUSUN OLEH:

IKA WAHYUDINI

NIM. 201802042

Laporan ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Diploma III Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas

Muhammadiyah Gresik

Disetujui Oleh:

Pembimbing Lapangan

Dosen Pembimbing PKL



Apt. Ambarsari, S.Si.



Ambarsari, S.Si., Apt.

Apt. Anindi Lupita, M. Farm.

197112216/SIPA 35.25/2018/2178

NIDN. 0717089106

Mengetahui,

Ketua Program Studi Diploma III Farmasi

Universitas Muhammadiyah Gresik




Diah Ratnasari, S. Farm., Apt., M. T.

NIDN. 0721119001

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ika Wahyudini

NIM : 201802042

Adalah mahasiswa Program Studi Diploma III Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik yang melakukan Praktik Kerja Lapangan di Klinik Mata KMU Gresik

Menyatakan dengan sungguh-sungguh dan benar bahwa dalam mengerjakan Laporan Praktik Kerja Lapangan ini saya :

1. Tidak menggunakan ide orang lain tanpa mengembangkan dan mempertanggung jawabkannya.
2. Tidak melakukan plagiat terhadap naskah karya orang lain.
3. Tidak menggunakan karya orang lain tanpa menyebutkan sumber asli atau tanpa izin pemilik karya.
4. Tidak melakukan manipulasi dan pemalsuan data.
5. Mampu bertanggungjawab atas karya ini.

Jika dikemudian hari ada tuntutan dari pihak lain atas karya saya, dan telah melalui pembuktian yang dapat dipertanggungjawabkan, ternyata memang ditemukan bukti bahwa saya telah melanggar pernyataan di atas, maka saya siap untuk dikenai sanksi apapun termasuk pembatalan nilai kerja praktik saya oleh Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Gresik, 29 Maret 2021

A handwritten signature in black ink is written over a red circular stamp. The stamp contains the text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK' around the perimeter and '2DF4AJX31775220' in the center. The signature appears to be 'Ika Wahyudini'.

Yang menyatakan