



YAYASAN PERGURUAN TINGGI ILMU KESEHATAN (YPTIK) PADANG  
SEKOLAH TINGGI ILMU FARMASI PADANG (STIFARM PADANG)

Keputusan Menteri Pendidikan Nasional RI No. : 102/D/O/2005  
SK Akreditasi BAN-PT No.1226/SK/BAN-PT/Ak/PT/VI/2024



Alamat : Jl. Raya Sitaba Padang Dalam Rt 02 Rw 08  
Kel. Kurwo Padang Kec. Nanggalo  
Telp. Fax. (0751) 443398 / (0751) 444344  
Email : [akademik.stifarm@gmail.com](mailto:akademik.stifarm@gmail.com)

Bank : Bank Tabungan Negara  
STIFARM Padang  
No. Rek : 00009.01.30.000505.3

Bank Nagari Kantor Capem Unand  
No. Rek : 2102.0210.29813-2

### PENGUMUMAN

No. 005/Panitia-PMB/PSPPA/STIFARM/VII/2025

Hasil Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker  
Sekolah Tinggi Ilmu Farmasi Padang Angkatan VII Gelombang 3

#### 1. Peserta Lulus

No.	NAMA PENDAFTAR	NO. REGISTRASI
1	PUTRI WULANDARI	202502230004
2	WINNY DWI HELMINA	202502230008
3	ANDINI EKA PUTRI	202502230014
4	RISMA ANNISHA AKHIRIATI	202502230023
5	DAME FEBRIYANTI SARAGI	202502230012
6	REXSI SUDARSIH	202502230009
7	MUTIARA PUTRI MUSKHA	202502230020
8	LENI EKA SAPUTRI	202502230013
9	ZAKIA ULFA	202502230003
10	AFNI KAMILA	202502230005
11	ERHANDITA KHASANAHTUL AIDA	202502230011
12	SARI HEMA MALINI	202502230016

#### 2. Peserta Lulus Cadangan

No.	NAMA PENDAFTAR	NO. REGISTRASI
1	ABIT	202502230019
2	DIKI SAPUTRA	202502230007
3	HANNY EKA SRIANATA	202502230010
4	IVO GUSDIAN	202502230018



YAYASAN PERGURUAN TINGGI ILMU KESEHATAN (YPTIK) PADANG  
SEKOLAH TINGGI ILMU FARMASI PADANG (STIFARM PADANG)

Keputusan Menteri Pendidikan Nasional RI No. : 102/D/O/2005  
SK Akreditasi BAN-PT No.1226/SK/BAN-PT/Ak/PT/VI/2024



Alamat : Jl. Raya Siteba Padang Dalam Rt 02 Rw 08  
Kel. Kurao Pagang Kec. Nanggalo  
Telp./Fax. (0751) 443398 / (0751) 444344  
Email : [akademik.stifarm@gmail.com](mailto:akademik.stifarm@gmail.com)

Bank : Bank Tabungan Negara  
STIFARM Padang  
No. Rek : 00009.01.30.000505.3

Bank Nagari Kantor Capem Unand  
No. Rek : 2102.0210.29813-2

**Keterangan :**

1. Peserta seleksi yang dinyatakan lulus seleksi dapat melakukan registrasi/daftar ulang calon mahasiswa baru dari tanggal **29 Juli – 5 Agustus 2025**.
2. Bagi yang tidak melakukan registrasi/daftar ulang sampai batas waktu yang ditetapkan dianggap mengundurkan diri.
3. Peserta seleksi yang dinyatakan lulus cadangan dapat melakukan registrasi/daftar ulang calon mahasiswa baru setelah dihubungi secara resmi oleh panitia PMB mulai tanggal **6 - 8 Agustus 2025** (jika kuota masih ada).
4. Syarat registrasi/daftar ulang :
  - a. Fotokopi ijazah SMA/MA/SMK Farmasi yang telah dilegalisir.
  - b. Fotokopi ijazah S1 dan Transkrip Nilai yang telah dilegalisir.
  - c. Asli Surat Keterangan Berbadan Sehat dan Tidak Buta Warna dari Rumah Sakit atau Puskesmas.
  - d. Pas Foto warna terbaru ukuran 2x3 (2 lembar), 3x4 (2 lembar) dan 4x6 (2 lembar).
  - e. Sertifikat TOEFL.
  - f. Asli surat pernyataan tidak sedang bekerja dan bersedia ditempatkan PKPA di wahana yang telah ditetapkan oleh Prodi (Lampiran 1).
  - g. Membayar uang semester pertama :
    1. Alumni STIFARM Padang sebesar Rp. 25.000.000, (Dua Puluh Lima Juta Rupiah)
    2. Non Alumni STIFARM Padang sebesar Rp. 30.000.000, (Tiga Puluh Juta Rupiah)
  - h. Pembayaran disetorkan ke Bank Tabungan Negara (BTN) No. Rekening : **00009.01.30.000505.3 atas nama YPTIK STIFARM Padang** dengan menuliskan Nama dan No. Registrasi pada slip pembayaran.
  - i. **Bukti pembayaran uang semester (point h)** di kirim melalui **WA ke 082185344149**.
  - j. **Semua persyaratan diatas (point a sampai h )** dikirimkan ke Kampus STIFARM Padang, **Jl. Raya Siteba Pagang Dalam Kel. Kurao Pagang, Kec. Nanggalo, Padang Sumatera Barat 25147**.
5. Bagi yang sudah melakukan registrasi/daftar ulang dan sudah melakukan pembayaran tetapi berkeinginan mengundurkan diri, maka biaya yang sudah dibayarkan tidak dapat dikembalikan.

Mengetahui  
Ketua STIFARM Padang  
  
Prof. Dr. rer.nat. apt. H. Auzal Halim

Padang, 28 Juli 2025  
Ketua Panitia PMB  
  
Dr. apt. Fitra Fauziah, M.Farm



**YAYASAN PERGURUAN TINGGI ILMU KESEHATAN (YPTIK) PADANG  
SEKOLAH TINGGI ILMU FARMASI PADANG (STIFARM PADANG)**

Keputusan Menteri Pendidikan Nasional RI No. : 102/D/O/2005  
SK Akreditasi BAN-PT No.1226/SK/BAN-PT/Ak/PT/VI/2024



Alamat : Jl. Raya Siteba Padang Dalam Rt 02 Rw 08  
Kel. Kurao Pagang Kec. Nanggalo  
Telp./Fax. (0751) 443398 / (0751) 444344  
Email : [akademik.stifarm@gmail.com](mailto:akademik.stifarm@gmail.com)

Bank : Bank Tabungan Negara  
STIFARM Padang  
No. Rek : 00009.01.30.000505.3

Bank Nagari Kantor Capem Unand  
No. Rek : 2102.0210.29813-2

Lampiran 1. Format Surat Pernyataan

### SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Nomor registrasi :  
Tempat/ Tanggal lahir :  
Alamat :  
No.hp :

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk:

1. Tidak bekerja selama menjalani masa studi di Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker di STIFARM Padang.
2. Tidak dalam keadaan hamil dan bersedia menjaga agar tidak hamil selama masa studi di Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker STIFARM Padang.
3. Mengikuti seluruh kegiatan praktek kerja profesi apoteker dan bersedia ditempatkan di wahana praktek yang telah ditentukan oleh program studi.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku apabila melanggar ketentuan dalam surat pernyataan ini.

Kota, Tanggal/bulan/tahun  
Yang membuat pernyataan

Materai  
10.000

Nama Lengkap