



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

Keputusan Menteri Pendidikan Nasional RI No. : 102/D/O/200:
SK Akreditasi BAN-PT No.1226/SK/BAN-PT/Ak/PT/VI/2024



Alamat : Jl. Raya Siteba Pagang Dalam Rt 02 Rw 08
Kel. Kurao Pagang Kec. Nanggalo
Telp./Fax. (0751) 443398 / (0751) 444344
Email : 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. 004/Panitia-PMB/PSPPA/STIFARM/V/2026

**Hasil Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker
Sekolah Tinggi Ilmu Farmasi Padang Angkatan IX**

Peserta Lulus

No.	NAMA PENDAFTAR	NO. REGISTRASI
1	NADIVA RAHMAZA FAHMIL	20260210049
2	HOKIANTO RINALDI	20260210031
3	ZUYYINA MAULA CHOLIDA	20260210018
4	ANNISA KASMAYUNITA	20260210046
5	ELDI IRAWAN	20260210002
6	RAHMADINNI	20260210022
7	RAFIKA CHANDRA	20260210027
8	DELVI ANDRIANINGSIH	20260210012
9	NADILA KHAIRUNNISA	20260210028
10	AUDINA AMALIA PUTRI	20260210055
11	TRI ZAENA NATA SARI	20260210076
12	ERIN AZKIANTI	20260210023
13	DESPRIYOZI ZALIANI	20260210048
14	FAHIRA DWI ANJANI	20260210011
15	AFIRA TALIA	20260210015
16	RIRIN PERMATASARI	20260210051
17	KHAIRUNNISA	20260210067
18	POPI HANDAYANI	20260210024
19	SRI RAHAYU PUTRI INDRA	20260210073
20	IZATIN NISA	20260210041
21	DHIANISA SALSABILA	20260210062
22	LATIPA ANDESPI	20260210058
23	AUDYLYA ZAHRA NESYA HABIB	20260210005
24	ALFRIT RAHMATU RETRA	20260210021
25	ANIKE SYAHFITRI	20260210006
26	INTAN PRI TIARA	20260210074
27	LILIS RAHAYU MARLINA	20260210026
28	LEO AGUNG JAKA ADIWIBOWO	20260210037
29	UMAIROH	20260210063
30	JENNI DESRI	20260210060
31	YULIANA MUSTIKA SARI	20260210007
32	NUR AZIZA	20260210004
33	ADZKIA SABILA	20260210039
34	SILVIA SYAHRANI	20260210068



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 Pagang Dalam Rt 02 Rw 08
Kel. Kurao Pagang Kec. Nanggalo
Telp./Fax. (0751) 443398 / (0751) 444344
Email : 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

No.	NAMA PENDAFTAR	NO. REGISTRASI
35	DELLA JUNI YANTI	20260210045
36	DESRA ARTITA BURHAN	20260210050
37	TIA ANDRIANI	20260210057
38	FARADIFA	20260210003
39	ELSA TIARA ANDANI	20260210009
40	ARINI ALFA MAWADDAH	20260210056
41	VANESSA JAFRI YENTI	20260210014
42	MUFLIH ZAID	20260210059
43	MICHY FATRICIA	20260210008
44	ELIYA PITAWATI	20260210038
45	ANGGUN TRI UTAMI	20260210061
46	WEZI AFNILA RASMI	20260210033
47	MIFTAHURRAHMAH	20260210020
48	DELA PUSPITA SARI	20260210001
49	ANISAH HELMI AZIZAH	20260210040
50	RIDWAN SEPRIADI	20260210047
51	CESSY HAMELINA UCHYA	20260210069
52	RICY NABILLA PUTRI	20260210065
53	ZELIN NUR FITRIANA	20260210017
54	ZAHRA AFIFA KHOSANA	20260210078



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 Pagang Dalam Rt 02 Rw 08
Kel. Kurao Pagang Kec. Nanggalo
Telp./Fax. (0751) 443398 / (0751) 444344
Email : 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 6-22 Mei 2026.
2. Bagi yang tidak melakukan registrasi/daftar ulang sampai batas waktu yang ditetapkan dianggap mengundurkan diri.
3. 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 yang masih berlaku.
 - 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**.
4. 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. fer.nat. apt. H. Auzal Halim

Padang, 5 Mei 2026
Ketua Panitia PMB

Dr. apt. Eitra 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 Pagang Dalam Rt 02 Rw 08
Kel. Kurao Pagang Kec. Nanggalo
Telp./Fax. (0751) 443398 / (0751) 444344
Email : 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