



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

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. 008/Panitia-PMB/PSPPA/STIFARM/VII/2026

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

1. Peserta Lulus

No.	NAMA PENDAFTAR	NO. REGISTRASI
1	ALIFIA ZAFIRA	20260220053
2	YOSHA ANDRI DESVI	20260220041
3	ELIN MELINDA PUTRI	20260220019
4	CHINTA APRILLIA PUTRI	20260220017
5	ADILA SALSABILA	20260220013
6	MEDINA FITRI	20260220023
7	MELATI PUTRI HERIYANTI	20260220021
8	DWI JULDA TINSIA	20260220005
9	SHINTIA PRATIWI	20260220027
10	ANISA HARRYANTI	20260220020
11	DWI SUCI JULIANTI	20260220049
12	NUR AZLINA BINTI DESMAN	20260220043
13	NINING PUTRI LATIVA	20260220033
14	ARYA TRINUANSA	20260220026
15	NUR AZIRA NATASYA	20260220007
16	PUTRI LEILA ANDINI	20260220002
17	M ADITYA PRATAMA	20260220025
18	TAUFIQ ADI WIRAYUDHA	20260220047
19	PUTRI SHAFNA DHIVA	20260220048
20	PUTRI UTAMI	20260220022
21	AWANDA FEBRIMAWARDHANI	20260220032
22	IBNU SAIDI	20260220006
23	WENTY FITRIA	20260220057
24	DIRA SAFITRI	20260220011
25	YOKI PERMANA AGUNG	20260220051
26	HAMIMATUL JANNAH	20260220052
27	HERLINA RAHMADHANI	20260220012
28	SUSAN JAYA MUTIARA M. NUR	20260220030
29	DEVI MELISA SIBURIAN	20260220014
30	M. YUDA FADHILLA	20260220010
31	MARSELLA SALSABILLAH	20260220042
32	LORA NOPITA SARI	20260220031
33	YURIKA AFDELINA	20260220035
34	TRI FARIDA	20260220028



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	AUDY KUSUMA WARDANI	20260220044
36	AMELIA SEPTIANI EFENDI	20260220024
37	FARHAN DIKA ATHOULLAH ROSYA	20260220036
38	INDRI SAMSUMARDI	20260220039
39	MIRAWATI	20260220015
40	SURYA TASASASMITA	20260220050
41	DIANA OKTA SARI	20260220018
42	VERA SUSANTI	20260220034
43	KURNIA SUCI YENUAR	20260220029
44	SERLI AMELIA	20260220046
45	SHINTIA ASTIKA SAOGO	20260220038

2. Peserta Lulus Cadangan

No.	NAMA PENDAFTAR	NO. REGISTRASI
1	MELIA SISKI	20260220001
2	RURI HIDAYAT	20260220045
3	KETRIN ILVANIA MARTA	20260220009
4	THOMAS PRASETYO	20260220058
5	FERA DESI NILA SARI, S.FARM	20260220054
6	RIRIN DELFIKA	20260220037
7	RATNA DEWI	20260220059
8	IFRIYENI	20260220056
9	ISNA SABET TANJUNG	20260220055



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



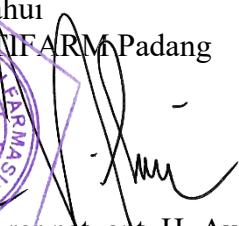
Alamat : Jl. Raya Siteba Pagang Dalam Rt 02 Rw 08
Kel. Kurao Pagang Kec. Nanggalo
Telp./Fax. (0751) 443398 / (0751) 444344
Email : akademik.stifarm@gmail.com

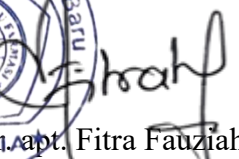
Bank : Bank Tabungan Negara
STIFARM Padang
No. Rek : 00009.01.30.000505.3

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 11-24 Juli 2026
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 5-7 Agustus 2026 (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 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.**
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, 10 Juli 2026
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 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