



**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

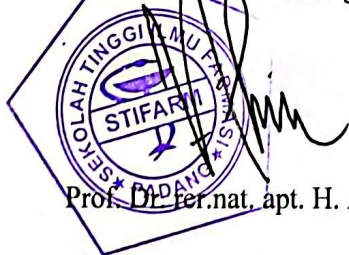
Bank : Bank Tabungan Negara
STIFARM Padang
No. Rek : 00009.01.30.000505.3

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 pada tanggal **31 Juli–4 Agustus 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 (poin h)** dikirim melalui **WA ke 082185344149**.
 - j. **Semua persyaratan di atas (poin 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.
6. Kegiatan Pengenalan Kehidupan Kampus bagi Mahasiswa Baru (PKKMB) PSPPA angkatan 9 dilaksanakan pada tanggal **10 Agustus 2026**.

Mengetahui
Ketua STIFARM Padang



Prof. Dr. fer.nat. apt. H. Auzal Halim

Padang, 30 Juli 2026
Ketua Panitia PMB



Dr. apt. Fura Fauziah, M.Farm



**YAYASAN PERGURUAN TINGGI ILMU KESEHATAN (YPTIK) I
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. 011/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	DINDA NATILA	20260230011
2	FATRIA AZIZAH	20260230009
3	GUSTIA PRATIWI	20260230012
4	KHAMSATUZZAHRA	20260230028
5	ISNA SABET TANJUNG	20260230024
6	AFIFA AMALIA	20260230001
7	SUCI INDAH UNTARI	20260230002
8	DIANA PUNGKY	20260230008
9	LAURA GUSNITA	20260230014
10	ANISA MAYLINA	20260230029
11	WELLA ASTRIA	20260230006
12	MUHAMMAD RAMADHAN ABDU HAFIZ	20260230018
13	ALYA VARISSA DINY	20260230016
14	ANISA DWI LESTARI	20260230021
15	HERMIDA RITONGA	20260230023
16	AFRILIANDA	20260230015
17	DHEA ANGGRAINI DEDI PUTRI	20260230005
18	ARTIKA DWI MENTARI	20260230026

2. Peserta Lulus Cadangan

No.	NAMA PENDAFTAR	NO. REGISTRASI
1	ASRA LAILA	20260230013
2	MASHITA SUCIATI	20260230020



**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 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 praktik kerja profesi apoteker dan bersedia ditempatkan di wahana praktik 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