

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Tazkia Audita Armani
NPM : 20330023
Tanggal : 25 juli 2024

HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tazkia Audita Armani
NPM : 20330023
Mahasiswa : S1 Farmasi
Tahun Akademik : 2020

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir yang berjudul “Faktor Penyebab Obat Kadaluarsa (*Expired Date*) dan Nilai Kerugian Obat (*Stock Value Expired*) Yang Ditimbulkan Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit PMI Bogor Periode 2022-2023”

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan yang sebenar – benarnya

Jakarta, 09 September 2024

Tazkia Audita Armani



HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Tazkia Audita Armani

NPM : 20330023

Program Studi : Farmasi

Judul Skripsi : Faktor Penyebab Obat Kadaluwarsa (*Expired Date*) Dan Nilai Kerugian Obat (*Stock Value Expired*) Yang Di Timbulkan Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit PMI Bogor Periode 2022 – 2023

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing 1 : Dr. apt. Lili Musnelina, M.Si

()

Penguji 1 : apt. Rodhiyatul Fithri, M.Farm

()

Penguji 2 : apt. Ritha Widyapratwi, S.Si., MARS

()

Penguji 3 : apt. Teodhora, M.Farm

()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 9 September 2024