



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
YAYASAN RUMAH SAKIT Dr. SOETOMO
Jl. Kalidami No.14-16 Surabaya Telp. /Fax. (031) 59181757
SURABAYA

Form KTI RMIK -03

Perihal : Undangan Ujian KTI

Kepada : Yth. UDIN APRILLIANSYAH, S.ST
di
Tempat

Sesuai kesepakatan yang telah Saudara buat dengan mahasiswa tersebut di bawah ini, bersama ini kami mengundang dengan hormat untuk hadir pada Ujian KTI mahasiswa :

Nama : ARGA RAMADHAN, A.P
NIM : 202111050
Hari/Tanggal : RABU / 24 Juli 2024
Jam : 15.00
Ruang : 3.3

Demikian atas perhatian Saudara diucapkan terima kasih.

Surabaya, 24 Juli 2024

Koordinator KTI

Dr. EKA WINDA FAIDA, S.KM., M.Kes

Catatan :

- Penulisan nama harus lengkap dengan gelar
- Dibuat rangkap 3