

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya, Apoteker Indonesia :

N a m a :

Jenis Kelamin :

Tempat/Tgl. Lahir :

Alamat :

.....

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mempelajari dan memahami Kode Etik Apoteker Indonesia.
2. Saya akan mematuhi dan melaksanakan Kode Etik Apoteker Indonesia dengan baik dan benar, dalam rangka menjaga dan memelihara serta meningkatkan kesehatan masyarakat dimanapun saya menjalankan praktik profesi saya.
3. Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat jasmani dan rohani serta dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari siapapun.

Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk saya laksanakan dengan sepenuh hati.

.....,

Yang membuat pernyataan,

MATERAI Rp.6.000,-

.....