

**SURAT PERNYATAAN AKAN MEMATUHI PERATURAN
PERUNDANG – UNDANGAN DAN MELAKSANAKAN
ETIKA PROFESI**

Yang bertanda tangan dibawah ini Saya :

Nama :
Tempat / Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Lulusan Apoteker :
Tahun Lulus :
Alamat :

Menyatakan bahwa :

1. Saya akan bersungguh-sungguh mematuhi peraturan perundang-undangan dengan melaksanakan Etika Profesi serta ketentuan Organisasi Ikatan Apoteker Indonesia.
2. Saya akan bersungguh- sungguh membangun kebersamaan dan solidaritas antar Anggota Ikatan Apoteker Indonesia berdasarkan prinsip saling menghargai serta menjunjung tinggi tanggung jawab keprofesian.
3. Saya akan bersungguh-sungguh turut membangun, membina dan mengembangkan kompetensi Apoteker Indonesia.
4. Pernyataan ini di buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan atau tekanan dari pihak manapun serta dapat dipertanggung jawabkan.

.....

Yang Membuat pernyataan,

(.....)