



DOKUMEN PELAKSANAAN KEGIATAN

Nomor: IA/...../2025

Nomor: 001/IA/PTHBM/III/2025



Pada hari Selasa, 11 Maret 2025 bertempat di **Purwakarta**, yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : **Dra. apt. Indah Setyaningsih, M.Farm**
Jabatan : Dekan Fakultas Farmasi
Instansi : Universitas Muhammadiyah Ahmad Dahlan Cirebon
Alamat : Jl. Cideng Indah No.3A Kabupaten Cirebon.

Selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**

Nama : apt. Farhan, M. Farm
Jabatan : Kepala Pabrik
Instansi : PT. Holistic Bio Medicine
Alamat : Jalan Terusan Kapten Halim KM 9, RT 008 RW 005, Desa Salammulya, Kecamatan Pondoksalam, Kabupaten Purwakarta, Jawa Barat

Selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**

Secara bersama-sama disebut **PARA PIHAK**

PIHAK PERTAMA dan **PIHAK KEDUA**, berdasarkan Nota Kesepahaman/Perjanjian Kerja Sama antara Universitas Muhammadiyah Ahmad Dahlan Cirebon dan PT. Holistic Bio Medicine tentang **IMPLEMENTASI TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI**, nomor: 414/II.UMMADA-FF/MoU/2025 dan nomor: 001/MoU-PT/PTHBM/I/2025 tanggal 06 Januari 2025 akan melaksanakan kegiatan Praktek Kerja Lapangan pada hari Senin tanggal 10 Februari 2025 bertempat di PT. Holistic Bio Medicine. **PARA PIHAK** sepakat hal ini memberikan manfaat bagi masing-masing Institusi.

Demikian dokumen implementasi kerjasama ini dibuat dan ditandatangani oleh **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

PIHAK PERTAMA,

(Dra. apt. Indah Setyaningsih, M.Farm)

Dekan Fakultas Farmasi

Universitas Muhammadiyah Ahmad Dahlan Cirebon

PIHAK KEDUA,

(apt. Farhan, M. Farm)

Kepala Pabrik

PT. Holistic Bio Medicine