



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : apt. Hartono, S.Si., M.Si.  
Alamat : Jl. Raya Solo - Baki, Kwarasan, Grogol, Sukoharjo  
Jabatan : Ketua

Bersama dengan surat ini menerangkan bahwa :

1. Berdasarkan Surat Keputusan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 116/KPT/I/2016 tanggal 10 Maret 2016, Akademi Farmasi Nasional dan Akademi Analis Kesehatan yang diselenggarakan oleh Yayasan Pendidikan Pharmasi Nasional telah digabung dan berubah bentuk menjadi **Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nasional**.
2. Berdasarkan Keputusan BAN-PT No. 1129/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020 tanggal 16 Desember 2020, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nasional telah terakreditasi dengan peringkat **Akreditasi BAIK**.
3. Akreditasi Program Studi berdasarkan Surat Keputusan Pengurus Perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia (Perkumpulan LAM-PTKes) :
  - a. Program Studi **Diploma Tiga Farmasi** No. 0276/LAM-PTKes/Akr/Dip/XI/2020 tertanggal 06 November 2020 dengan peringkat **Akreditasi BAIK**.
  - b. Program Studi **Diploma Tiga Teknologi Laboratorium Medis** No. 0187/LAM-PTKes/Akr/Dip/V/2021 tertanggal 27 Mei 2021 dengan peringkat **Akreditasi BAIK SEKALI**.
  - c. Program Studi **Diploma Empat Teknologi Laboratorium Medik** No. 0581/LAM-PTKes/Akr/Dip/IX/2019 tertanggal 29 September 2019 dengan peringkat **Akreditasi BAIK**.
  - d. Program Studi **Diploma Empat Fisioterapi** No. 0299/LAM-PTKes/Akr/Dip/XI/2020 tertanggal 13 November 2020 dengan peringkat **Akreditasi CUKUP**.
  - e. Program Studi **Sarjana Farmasi** No. 0164/LAM-PTKes/Akr/Sar/IV/2020 tertanggal 25 April 2020 dengan peringkat **Akreditasi CUKUP**.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya



Hormat kami,  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nasional

apt. Hartono, S.Si., M.Si.  
Ketua