

**DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS RIAU**

Dengan ini menyatakan bahwa

*L I T A*

N I M : 0511162728

Lahir di : *Lalang* tanggal *05 Pebruari 1984*

telah menyelesaikan dengan baik dan memenuhi segala syarat pendidikan pada :

Fakultas : *Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam*

Program Studi : *Ilmu Keperawatan*

Kepadanya diberikan gelar

*Sarjana Keperawatan (S.Kep)*

beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut.

Pekanbaru, *24 Februari 2007*

Dekan,

**Dra. Chainulfah AM, M.Sc**  
Nip. 130 365 733



Rektor,

**Dr. Ashaluddin Jalil, MS**  
Nip. 130 781 798

**DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS RIAU**

Dengan ini menyatakan bahwa

*L I T A*

N I M : 0611466240

Lahir di : *Lalang* tanggal *05 Februari 1984*

telah menyelesaikan dan memenuhi segala syarat pendidikan Profesi pada :

Fakultas : *Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam*

Program Studi : *Ilmu Keperawatan*

Oleh sebab itu kepadanya diberikan

**I J A Z A H**

dengan sebutan profesi

*NERS*

berserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada sebutan profesi tersebut.

Diberikan di Pekanbaru pada tanggal, *23 Februari 2008*

Dekan

**Dra. Chamulhanna AM, M.Sc**  
Nip. 130 365 733



Rektor,

**Prof. Dr. Ashaluddin Jalil, MS**  
Nip. 130 781 798