



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN(UIM)

Jln Bilal No. 52 KelurahanPuloBrayanDarat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail. Univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 081/UIM/V/2021/i
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Jadwal Praktek Klinik Kebidanan

Kepada Yth,
Mahasiswa/i Program Studi D-III Kebidanan Tingkat II Semester IV
Universitas Imelda Medan
di – Tempat

Dengan Hormat,

Diberitahukan kepada Mahasiswa/i Program Studi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan
TA. 2020/2021, bahwa jadwal praktek dilaksanakan pada :

| No | Tanggal | Tanggal Pengkayaan | Tanggal Pelaksanaan |
|----|--------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| 1 | Praktek Klinik Kebidanan | Rabu s/d Jumat, 7 s/d 9 Juli 2021 | 12 s/d 24 Juli 2021 |

Untuk Biaya Praktek Klinik Kebidanan Sebesar Rp. 2.700.000,- dan batas terakhir pembayaran
pada tanggal 09 Juli 2021.

Demikianlah surat pemberitahuan kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami
ucapkan terima kasih.

Medan, 01 Juli 2021

Rektor,

Dr.dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN