

(\*hapus/coret yang tidak perlu)

**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PKL/PENGEMBANGAN MASYARAKAT (\*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Wiwit Judi Widijanto

Instansi/Puskesmas : Sedati

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (\*) **setuju/tidaksetuju** dalam kegiatan **Penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat (\*)** oleh pemohon dan hasil **Penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat (\*)** yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi / puskesmas Sedati Kabupaten Sidoarjo

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin **Penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat (\*)** oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (\*) Coret salah satu

Sidoarjo, 18 September 2023

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas



( drg. Fauzi Basalamah )  
NIP. 197004192001041001

Penanggung jawab Program



( Wiwit Judi Widijanto )

Tim Pembimbing Mahasiswa



( Siti Maghfiroh sn )  
NIP. 198610042019032004