

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Penanggung Jawab Program : P2 TB

Instansi/Puskesmas : Sedati

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa **setuju / tidak setuju** dalam kegiatan Penelitian oleh pemohon dan hasil Penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi / puskesmas Sedati.

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin Penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

Sidoarjo, 29 Juli 2023

Menyetujui,

Kepala Puskesmas Sedati



(Drg. Fauzi Basalamah)

Penanggungjawab Program

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Nur Wasiah'.

(Nur Wasiah)

Tim Pembimbing Mahasiswa

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Siti Nur Hasina'.

(Siti Nur Hasina, S.Kep., Ns., M.Tr. Kep)