



Sidoarjo, 6 Mei 2024

Nomor : 10/SP/UAM/FIK-V/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian (Skripsi)

Yth. Dinas Kesehatan Sidoarjo
Jl. Mayjen Sungkono No.46, Pucang, Kec. Sidoarjo, Kabupaten Sidoarjo

Diberitahukan dengan hormat bahwa sesuai dengan buku Pedoman Pelaksanaan Pendidikan Program Strata 1 setiap mahasiswa diwajibkan untuk menulis Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut di atas, dengan ini kami mohon bantuan serta kebijaksanaan Bapak/Ibu untuk memberi keterangan/data yang bukan merupakan rahasia Instansi kepada mahasiswa:

Nama Mahasiswa : Wulan Ramadani
NIM : 20020200051
Dosen Pembimbing : apt. Bella Fevi Aristia, S.Farm., M.Farm.
Program Studi : S1 Farmasi
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Semester : 8
Nomor HP : 0823 3294 5146
Lokasi Pelaksanaan : Puskesmas Taman Sidoarjo
Judul Skripsi : Model Asuhan Kefarmasian terhadap Nilai Gula Darah Sewaktu pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Taman Sidoarjo

Pengambilan data untuk penulisan skripsi tersebut di atas, akan dilaksanakan pada bulan Mei sampai dengan Juli 2024. Pengurusan segala sesuatunya yang berkaitan dengan penelitian tersebut akan diselesaikan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Demikian permohonan kami. Atas bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu, kami sampaikan terima kasih.

Hormat kami

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan,



Evionitta Rizki Amanda, S.Si., M.Sc.

NIDN 0713049102