

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : NURIL AINI SST Bd

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Wonoayu Sidoarjo

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) ~~setuju~~/tidaksetuju dalam kegiatan pengambilan data/penelitian oleh pemohon dan hasil penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi / puskesmas Wonoayu Sidoarjo.

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

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 20 Mei 2024


Menyetujui,

Kepala Puskesmas



drg. Lailatul Mufida
NIP. 19780707 200604 2 022

Penanggungjawab Program



(NURIL AINI SST Bd)

Pembimbing Mahasiswa

The image shows a handwritten signature in blue ink, which appears to be 'Novera Herdiani'.

(Novera Herdiani, S.KM., M.Kes)

NIP. 1305864