

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Penanggung Jawab Program : Ayu Umi Nadhiro
Instansi/Puskesmas : Puskesmas Prambon

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 Prambon.

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

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 19 - Maret - 2020

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas

Penanggungjawab Program



dr. DINA MARIANA MANIK

NIP. 197005182000032001

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Ayu Umi Nadhiro)

(Lailatul Fadliyah, SST., M.Kes)