

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Nur Habibah Fajri' Inca.

Instansi/Puskesmas : Kepala Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi / Dinkes Sidoarjo

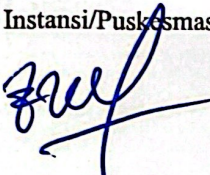
Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa setuju/tidaksetuju dalam kegiatan pengambilan data/penelitian oleh pemohon dan hasil Penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh Instansi Dinas Kesehatan Sidoarjo.

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

Sidoarjo, 14 Mei 2024

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas



M. SUPRA

Penanggungjawab Program



Nur Habibah Fajri' Inca.

Tim Pembimbing Mahasiswa,



(Yusuf Hariyoko, S.AP., M.AP)

NPP. 20110170735