

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : **ENGGAH PATWA KUSUMA**

Puskesmas : Puskesmas Sukodono 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 Sukodono.

Demikian lembar persetujuan penelitian/pengambilan data ini untuk ditindak lanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (*) ~~Salah satu~~



Sidoarjo, 14 Mei 2023

Penanggungjawab Program

ENGGAH PATWA K
NIP. 199202212015022002

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Dr. Siti Maemondah, S.kep, Ns., M. Kes)
NIP. 197105171996032001

