

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Andik Budiono, Amd.Kep

Puskesmas : Puskesmas Porong 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 Porong Sidoarjo.

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: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 17 April 2024

Menyetujui,


Kepala Puskesmas


dr. Hnu Tn Sulistijoni, RIRIN, MMRS

Pembina

NIP. 19681219 200003 2 005

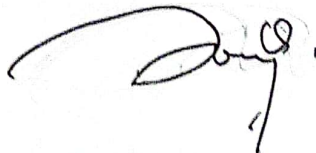
Penanggung Jawab Program



Andik Budiono, AMd.Kep

NIP. 198003312007011007

Tim Pembimbing Mahasiswa



Dony Sulystiono, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 197909282005011002