LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : FELLAH ATTAQI RAHMAH

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Tarik, 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 Puskesmas Tarik, Sidoarjo

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin Penelitian/Pengambilan data oleh Puskesmas Tarik, Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 15 Januari 2023

Menyetujui,

Kepala Puskesmas Tarik Penanggungjawab Program

(Fellah Attaqi Rahmah)

(Dr. Nur Hayati Indah Mayarini) NIP: 197910132010012007

Pembimbing Mahasiswa

(Drs. Anwar. M.Si.)

NIP. 196306061988021001

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : FELLAH ATTAQI RAHMAH

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Jabom, 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 Puskesmas Jabon, Sidoarjo

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin Penelitian/Pengambilan data oleh Puskesmas Jabon, Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 15 Januari 2023

Menyetujui,

Kepala Puskesmas Jabon Penanggungjawab Program

(Fellah Attaqi Rahmah)

NIP: 196905102002122002

(drg. Erni Wahyuni)

Pembimbing Mahasiswa

(Drs. Anwar. M.Si.)

NIP. 196306061988021001

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : FELLAH ATTAQI RAHMAH

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Krembung, 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 Puskesmas Krembung, Sidoarjo

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin Penelitian/Pengambilan data oleh Puskesmas Krembung, Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 15 Januari 2023

Menyetujui,

Kepala Puskesmas Krembung Penanggungjawab Program

(Fellah Attaqi Rahmah)

NIP: 196906032008011012

(Dr. Djoko Setijono)

Pembimbing Mahasiswa

(Drs. Anwar. M.Si.)

NIP. 196306061988021001