

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Erika Purniarti

Puskesmas : Puskesmas Taman Sidoarjo

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa ~~setuju/tidak setuju~~ 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 Puskesmas Taman 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

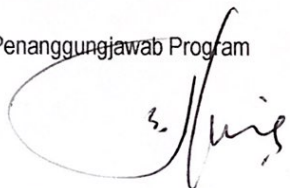
Sidoarjo, 5 Februari 2024

Menyetujui,


Kepala Puskesmas


LULUK KUTUYAH, S.AP
NIP. 1967111510930342004

Penanggungjawab Program


Erika Purniarti

Tim Pembimbing Mahasiswa


Nikmatul Fadila, S.kep.Nr.M.kep
Nip. 197703012002122003