LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

(*)hapus/coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/PRAKTIK KERJA LAPANGAN/PENGABDIAN MASYARAKAT (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini

: MUHAMAD RAFI PUTRA ARINTO Nama

: 23419037 NIM/NIK

: S1 TEKNIK INFORMATIKA Pendidikan

: 2 Oktober sampai dengan 2 November 2023 Waktu Penelitian

: Praktik Kerja Lapangan Judul/tema Penelitian

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan (*) penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya maupun pihak-pihak lain yang terkait serta data yang saya ambil hanya digunakan untuk keperluan tugas akhir pendidikan dan pengembangan ilmu pendidikan. Selain itu, hasil penelitian akan diserahkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo sebagai tindak lanjut dan bahan pertimbangan keputusan. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguhsungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 29 September 2023

Yang Menyatakan

