

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PKL/PENGEMBANGAN MASYARAKAT (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Kaprodi D3 TLM : Dr. Evy Ratnasari Ekawati., S.Si.,M.Si

Kepala Instansi/Puskesmas : Dr. Didik Agung Wibowo, M. KKK

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) **setuju/tidaksetuju** dalam kegiatan 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 kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.



NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 16 Januari 2024

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas


(Dr. Didik Agung Wibowo, M. KKK)


Kaprodi D3 TLM

(Dr. Evy Ratnasari Ekawati., S.Si.,M.Si)

Tim Pembimbing Mahasiswa


(Dr. Ch. Destri Wiwis W.M. Imun)