

LAMPIRAN 01

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Dwi Ajeng Kartikasari

Instansi/Puskesmas : Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

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, 27 Desember 2023

Menyetujui,

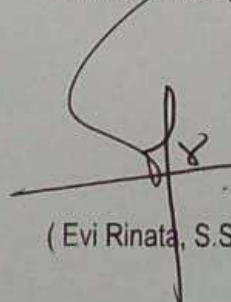
Kepala Instansi/Puskesmas


FARHANUL MUAWANAH, S.Kep.Ns
NIP. 196704201998032002

Penanggung jawab Program


(Dwi Ajeng Kartikasari)

Tim Pembimbing Mahasiswa


(Evi Rinata, S.ST.,M.Keb)