

PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Raya A. Yani No. 4 Telepon. 031 8921954 Email: bakesbangpolsidoarjo@gmail.com Website: bakesbangpol.sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 26 April 2024

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten

Sidoarjo.

di

Sifat Biasa

Nomor

Perihal

Lampiran

NURFAIZA

: 000.9/910/438.6.5/2024

Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. PUTRI

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya nomor: PP.08.02/F.XXIV.10.3/049/2024 tanggal 06 Februari 2024 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan:

PUTRI NURFAIZA Nama Tempat/Tgl.Lahir Pasuruan, 22 Juni 2002 Pekerjaan Pelajar/Mahasiswa

Alamat Jalan Melati RT.02 RW.09 Desa Pacarkeling Kec.Kejayan Kab. Pasuruan POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN SURABAYA / Instansi

PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN SIDOARJO

NIM P27820421036

EFEKTIVITAS PROGRAM PEMBANGUNAN JAMBAN BAGI MASYARAKAT DI Judul

WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEPADANGAN

Pembimbing

Penanggungjawab

Alfi Maziyah, SST, M.Tr.Kep.

Peserta

Bidang Kesehatan

Tujuan Permintaan Data, Wawancara, Penelitian Waktu 26 April 2024 01 Juni 2024

Telephone/Hp 085878094101 Email: putrinurfaizaa1@gmail.com

Untuk melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan di Instansi/Wilayah Saudara guna kepentingan studi, dengan syarat-syarat/ketentuan sebagai berikut :

- 1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan Tata Tertib di Daerah setempat/Lokasi Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.
- 2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamaan dan ketertiban didaerah/lokasi.
- 3. Yang bersangkutan diberi tugas sesuai relevansinya dengan mata kuliah/pelajaran di sekolah/perguruan
- 4. Wajib melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo dalam kesempatan pertama.
- 5. Surat Keterangan ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti tersebut di atas.
- 6. Melaksanakan Protokol Kesehatan pada saat melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan. Demikian untuk menjadikan Maklum.

Tembusan:

Yth. 1. Sdr. Kepala Bappeda Kab. Sidoarjo;

- 2. Sdr. Kepala Puskesmas Kepadangan;
- 3. Sdr. Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya;
- 4. Sdr. Yang bersangkutan.

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN SIDOARJO



Ditandatangani secara elektronik oleh

FREDIK SUHARTO, S.Sos.MM NIP. 197002021991011002

FREDIK SUHARTO, S.Sos.MM

Pembina Utama Muda NIP. 197002021991011002

