

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : STELLA HERLIANTINE FEBREANI

Instansi : SEKSI JAMKES RUJUKAN - DINAS KESEHATAN

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa setuju/tidak setuju dalam kegiatan penelitian oleh pemohon dan hasil penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

Demikian lembar persetujuan kegiatan penelitian untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

Sidoarjo, Desember 2023

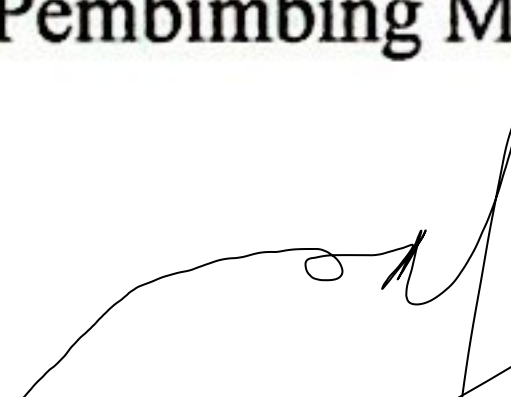
Penanggungjawab Pemegang Program


(STELLA H F , SKM).

Menyetujui, Kepala Seksi Pelayanan
Kesehatan Rujukan


(Nurul Khatiyah, SKM .M.Epid).

Pembimbing Mahasiswa


()