LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

(*)hapus/coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Daniela Elisandra

NIM/NIK

: 1112000119 / 3515155012010003

Pendidikan

: S-1 Administrasi Negara

Waktu Penelitian

: Maret-Juni 2024

Judul/tema Penelitian

: Evaluasi Kebijakan Percepatan Penurunan Stunting di Kecamatan Candi

Kabupaten Sidoarjo

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan pengambilan data/penelitian 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,

25 Maret 2024

Yang Menyatakan

(Daniela Elisandra)