## LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

(\*)hapus/coret yang tidak perlu

Nama

## SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/PRAKTIK KERJA LAPANGAN/PENGABDIAN MASYARAKAT (\*)

Yang bertanda tangan dibawah ini

: MUHAWMAD AME BURSTUTH ELY. : 6020120055 / 357806270102003 NIM/NIK

: CI-11mu Politin Pendidikan

: mei - Juni 2024 Waktu Penelitian

Judul/tema Penelitian : Anowsis hely whom implements: hebisahan: Renenganan hemogram & tantangan Pemerintah hebipatan sidocisio latan sanahan hemogram bahwa saya memahami kegiatan (\*) penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian

Masyarakat 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. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

> Sidoarjo, & mei 2024

Yang Menyatakan