LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

: Happy Dwi P. A.M. GZ

Penanggung Jawab Program

: 6121

Instansi/Puskesmas

: Puskermas wonocyn.

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa 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/puskesmas Wonoayu, kabupaten Sidoarjo.

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

Sidoarjo, 28 Mei 2024

Menyetujui,

Puskesmas Wonoayu

PUSKESMA WONDAY

TUL MUFIDA NIP. 19780707 200604 2 022

Penanggungjawab Program

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Tatarini 1tha P, M. Kg

MP: 1980 1205 2006 04 2002