

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PKL/PENGEMBANGAN MASYARAKAT (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Sri Indriati, A.Md.Gz

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Buduran

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) **setuju/tidaksetuju** 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 Buduran

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

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 7 Mei

2024

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas



dr. RAHMADIAH

NIP. 19811012014022002

Penanggungjawab Program



Sri Indriati, A.Md. Gz

NIP. 197101241995032001

Tim PembimbingMahasiswa



(Emyr Reisha Isaura, S.Gz., M.PH., Ph.D)