

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Dita Rahmawati

Instansi : Puskesmas Krebung

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) setuju/tidaksetuju dalam kegiatan pengambilan data/penelitian oleh pemohon dan hasil penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi Puskesmas Krebung.

Demikian lembar persetujuan penelitian/pengambilan data ini untuk ditindak lanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 5 - 12 - 2023

Menyetujui,

Kepala Puskesmas



Penanggungjawab Program

(Dita Rahmawati)

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Hasan Aroni, SKM., MPH)

NIP. 196910091994031002