

(\*hapus/coret yang tidak perlu)

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PKL/PENGEMBANGAN MASYARAKAT (\*)

Yang bertanda tangan dibawah ini : Icca Meisaroh  
Penanggung Jawab Program : Dr. Evy Ratnasari Ekawati., S.Si.,M.Si  
Instansi/Puskesmas : Puskesmas Sukodono

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (\*) **setuju/tidaksetuju** dalam kegiatan Penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi / puskesmas Sukodono Sidoarjo

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, 15 Januari 2024

Menyetujui,  
Kepala Instansi/Puskesmas Penanggungjawab Program

( ) ( )

Tim PembimbingMahasiswa

( )