LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

(*)hapus/coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Yang bertanda tangan dibawah ini

: Ani Media Harumi, SST., M. Keb Nama

: 197802142002122001 / 3578085402780005 NIP/NIK

: S2 Kebidanan Pendidikan

Waktu Pengabmas : 03 Juni 2024 sampai 03 Juli 2024

Judul/tema Pengabmas:

PEMBERDAYAAN KADER DALAM PENCEGAHAN STUNTING MELALUI PELATIHAN PEMBUATAN MENU SEIMBANG UNTUK BALITA USIA 6 – 24 BULAN BERBASIS KEARIFAN LOKAL DI DESA KARANGPURI KECAMATAN WONOAYU KABUPATEN SIDOARJO

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan 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 pengembangan ilmu pendidikan. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguhsungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 21 Mei 2024

Yang Menyatakan

(Ani Media Harumi, SST., M.Keb)