

(*hapus/coret yang tidak perlu)

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PKL/PENGEMBANGAN MASYARAKAT (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini : DIVA SUKMA AYU

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/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat (*)** oleh pemohon dan hasil **Penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat (*)** yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi / puskesmas sukodono.

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin **Penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat (*)** oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 15 Januari 2021

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas

Penanggungjawab Program

(Dr. Didik Agung Wibowo., M. KKK.)

(Dr. Evy Eka Ratnasari., S. Si., M. Si.)

Tim PembimbingMahasiswa

(Dr. Ch. Destri Wiwis Wijayanti., S. Si., M. Imun.)