LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Penanggungjawab Program

: Latifah Khusnul Kotimah

Puskesmas

: Puskesmas Taman

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 Taman.

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 salu

Sidoarjo, 29 Januari 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas

or-Inensa Kholrul Harap)

NIP. 198608292014021002

Penanggungjawab Program

(<u>Latifah Khusnul Kotimah, A. Md. Keb.</u>) NIP. 199101312015022004