LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Rizka Rosa Dwi Mulyani

NIM/NIK : 293221016

Pendidikan : S2 Administrasi Kebijakan dan Kesehatan, FKM Unair

Waktu Penelitian : April-Mei 2024

Judul/tema Penelitian : Analisis Pengaruh Brand Image dan Partnering Relationship terhadap Frekuensi

Rujukan Dokter Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama

Menyatakan bahwa saya memahami penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya maupun pihak-pihak lain yang terkait serta data yang saya ambil hanya digunakan untuk keperluan tugas akhir pendidikan dan pengembangan ilmu pendidikan. Selain Itu, hasil penelitian akan diserahkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo sebagai tindak lanjut dan bahan pertimbangan keputusan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 23 April 2023

Yang Menyatakan

(Rizka Rosa Dwi Mulyani)