

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Nurul Rochmaningsi..

Puskesmas : Puskesmas Sukodono

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 Sukodono.

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 satu

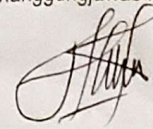
Sidoarjo, 15 Februari 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas

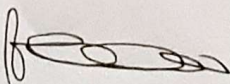
Bp. Didik Agung Wibowo, M.KKK
NIP. 198112062009021005

Penanggungjawab Program



(Nurul Rochmaningsi.)
NIP. 197901272009022002

Tim Pembimbing Mahasiswa


(Mohammad Najib, S.Kp., M.Sc.)
NIP. 19650222 199003 1 001