

(*hapus/coret yang tidak perlu)

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PKL/PENGEMBANGAN MASYARAKAT (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : KB & KESPRO (KHOLIDATUL ASPUTIN)

Instansi/Puskesmas : KEDUNGSOLO .

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) ~~setuju/tidak setuju~~ 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 KEDUNGSOLO

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, 04 Januari 2021

Menyetujui,


Kepala Instansi/Puskesmas



Penanggungjawab Program


(Kholidatul Asputin)

Tim Pembimbing Mahasiswa


(REMY MUGRAHENI, S.KM., MM., M. Kes