

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Isnaniyah, AM.d Keb

Puskesmas : Puskesmas Wonoayu

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 Wonoayu.

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,

Menyetujui,

Kepala Puskesmas



(drg. Lailatul Mufida)

NIP. 19780707 200604 2022

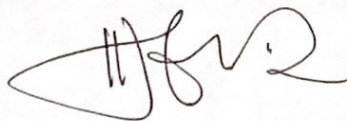
Penanggungjawab Program



(Isnaniyah, AM.d Keb)

NIP. 19741111 200701 2013

Tim Pembimbing Mahasiswa



(Loetfia Dwi Rahariyani, S.Kp, M.Si)

NIP. 19690124 199203 2001