

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Didin Kirana

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Taman Sidoarjo

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa setuju dalam kegiatan penelitian oleh pemohon dan hasil penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi / puskesmas Taman Sidoarjo

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

Sidoarjo, Oktober 2023

Menyetujui,



(dr. Inensa Khoirul Harap)

Nip. 198608292014021002

Penanggungjawab Program

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Didin Kirana".

Pembimbing Mahasiswa

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Minarti".

(Minarti, M.Kep.Sp.Kom)

Nip. 196707301993032004