LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

(*)hapus/coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/PRAKTIK KERJA LAPANGAN/PENGABDIAN-MASYARAKAT (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Uke Maharani Dewi, SST., M.Kes

NIM/NIK

: 3578014109840002

Pendidikan

: Magister

Waktu Penelitian

: 20 Mei - 15 Juni 2024

Judul/tema Penelitian : Praktik Stase Kebidanan Komunitas

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan (*) penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat ini tidak akan berakibat negalif terhadap diri saya maupun pihak-pihak lain yang terkait serta dala yang saya ambil hanya digunakan untuk keperluan tugas akhir pendidikan dan pengembangan ilmu pendidikan. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 15 Mei 2024

Yang Menyatakan

(Uke Manarani Dewi, SST., M.Kes)