

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Dita Rahmawati

Instansi : SMA Negeri 1 Krebung

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 SMAN 1 Krebung.

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, 4 - 12 - 2023

Menyetujui,

Kepala Sekolah



[Signature]
Drs. Suswanto, M.M

NIP. 196501011989031024

Penanggungjawab Program

(Dita Rahmawati)

P17111211018

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Hasan Aroni, SKM., MPH)

NIP. 196910091994031002