**Lampiran 5: Surat Pernyataan Kesanggupan Mengikuti Protokol Kesehatan**

**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN**

**MENGIKUTI PROTOKOL KESEHATAN**

Dengan ini saya,

Nama :…………….………………………………………………………

NIM : ……………………………………………………………………

Program Studi : ……………………………………………………………………

Dosen Pembimbing : ……………………………………………………………………

Menyatakan sanggup untuk mengikuti protokol kesehatan covid-19 baik di dalam dan luar kampus selama saya bekerja di laboratorium untuk penelitian Skripsi/ Tugas Akhir

Malang, ………………………

Mengetahui, Hormat Saya,

Dosen Pembimbing Skripsi

Materai 10.000

……………………………… ……………………………….