Lampiran 8. Surat Ijin Penelitian Puskesmas Cukir

PEMERINTAH KABUPATEN JOMBANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS CUKIR
Jl. MOJOWARNO NO. 9 CUKIR Kec. DIWEK Kab. JOMBANG
TELP. 0321-860425 Email : pusk_cukir09@yahoo.co.id

Cukir, 25 Januari 2014

Kepada:

Nomor : 444/ 01 /415.25.5/ 2014
Lamp. :
Hal : **Izin Penelitian**

Yth. Dekan FIA Universitas Brawijaya Malang
di
MALANG

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jombang tanggal 10 Januari 2014, nomor: 070/0092/415.25/2014 perihal : seperti pada pokok surat, pada prinsipnya kami tidak keberatan apabila :

Nama : **DIAN NOVITASARI**
Nomor induk : 105030101111014
Judul : Pelayanan Puskesmas Idaman dan Idola dalam rangka meningkatkan kesehatan masyarakat

melakukan penelitian di Puskesmas Cukir dengan catatan :

- Tidak mengganggu kegiatan pelayanan
- Segala sesuatu yang terkait dengan kegiatan pembimbingan di lapangan akan dimusyawarahkan bersama mahasiswa yang bersangkutan.
- Apabila selesai penelitian mohon kami diberikan copy hasil penelitian.

Demikian pemberitahuan ini atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

PLH. Kepala Puskesmas Cukir

Dr. M BURHANUDDIN
Pembina Madya Tk I
NIP. 196609262011011002