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 :

NIM/NIK :

Pendidikan :

Waktu Penelitian :

Judul/tema Penelitian :

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan (\*) penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya maupun pihak-pihak lain yang terkait serta data 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, 2021

Yang Menyatakan

Materai 10000

( )