


LEMBAR PERSETUJUAN

	FORMULIR PERSETUJUAN SEMINAR HASIL Jurusan Kesehatan Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang	FORM TA-07
---	--	-----------------------------

Sebagai Pembimbing mahasiswa di bawah ini :

Nama	:	SHINTA AFRISKA BUDI ARTI
NIM	:	P17430183040
Judul LTA	:	GAMBARAN PEMANFAATAN FASILITAS KESEHATAN OLEH PASIEN PESERTA JKN DI PUSKESMAS MEGALUH KABUPATEN JOMBANG
Hari, Tanggal /Jam	:	Kamis, 24 Februari 2021/ 14.00 – 15.00
Pembimbing	:	A.A.I. Citra Dewiyani, S.K.M, MARS

Menyatakan bahwa mahasiswa yang bersangkutan telah menyelesaikan penelitian dan laporan LTA. Kami menyetujui bagi mahasiswa tersebut untuk menyeminarkan hasil LTA-nya.

Malang , 22 Februari 2021

Yang menyatakan,

Pembimbing ,



AA Istri Citra Dewiyani. S.K.M.

NIP.198104152005011006