

**LAMPIRAN 2****INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Tanggal lahir :

Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan

**PERSETUJUAN**

Untuk mengisi kuisisioner dalam rangka melengkapi data survey:

**Pengaruh Kompetensi Sumber Daya Manusia Terhadap Kualitas Pelayanan dan Kepuasan Pasien di Klinik Hemodialisa Muslimat NU Cipta Husada.**

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Jakarta,.....2017, jam.....

(\_\_\_\_\_)