

FORMULIR PERSETUJUAN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Riski Subariyah

NIM : 201531086

Peminatan : Kesehatan Masyarakat / K3

Alamat : Jl. H. Kasan No 91 RT 04/04 Meruya Selatan

Telp./ HP : 081 210376091


Judul Skripsi : Kajian Implementasi program pos upaya kesehatan kerja

di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Kota Jakarta Barat tahun 2017


Tanggal Ujian Proposal : 30 Oktober 2017

Jakarta, 16 Nopember 2017

Menyetujui,
Pemohon


(Riski Subariyah)

Pembimbing


(Putri Handayani, SKM, MKKK)