

Kepada Yth,  
Kepala Sekolah SDN Cengkareng Barat 13 Pagi  
Jl. Raya No. 25 RT 002 RW 010 Kel. Cengkareng Barat Kec. Cengkareng Jakarta

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Vidya Nurmeida	2013-31-195	085774759540	Faktor0Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Diare Pada Anak SDN Cengkareng Barat 13 Pagi

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.  
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

  
Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed. Apt.  
Dekan