

Nomor : 134 /DKN/Fikes/Kemas/UJV/XII/2018

Jakarta, 13 Desember 2018

Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin Uji Coba Validitas Kuesioner

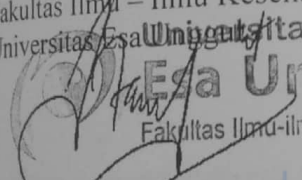
Kepada Yth,
Bapak/Ibu Kepala Klinik Kokits Medika Tangerang
Jalan Raya Mauk No. 65, Karawaci, Pabuaran Tumpeng, Kec. Tangerang, Kota Tangerang,
Banten 15112

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan ijin uji coba validitas kuesioner atas nama mahasiswa di bawah ini :

Nama Mahasiswa	NIM	No. Tlp	Judul Skripsi
Vivi Yuniawati	201531323	81290686566	Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku ibu dalam pemberian ASI eksklusif di Klinik Mekar Asri Kutabaru Tangerang Tahun 2018

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul

Esa Unggul
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

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

www.esaunggul.ac.id