

Surabaya, 30 January 2025

Nomor : 1231.1/II.3.AU/FK/A/2024

Lamp. : -

Hal : Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian dan Pengambilan Data Penelitian

Yth,

Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Surabaya
di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Segala puji bagi Allah SWT atas segala karunia-Nya kepada kita, sholawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Rasulullah SAW.

Dengan hormat, sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir (Skripsi) bagi mahasiswa Program Studi S-1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya, kami bermaksud untuk memohon kepada Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin untuk dilaksanakannya uji etik bagi :

Nama : ABDURRAHMAN WILDAN SHAFa
NIM : 20221880040

Judul Penelitian : AAAAAAAAAAAAAA fsfsfsjfsjdfjsdfs f sjfsdjflsdlfjsdfjsdfjlsdjfls
sljflsjflsdjflsfsfs

Email : wildan@gmail.com
No. Telp : 08123456789
Pembimbing I : Dr. dr. Sukadiono, MM
Pembimbing II : dr. Irma Kartikasari, Sp.JP

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan,
Fakultas Kedokteran UMSurabaya



dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISR
NIP. 012.09.3.016.3042

Tembusan :

1. Pembimbing I dan II
2. Yang Bersangkutan