



FORM BUKTI PENYERAHAN PROPOSAL PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Kelas :

NIM :

Program Studi :

Nama Pembimbing 1 :

Nama Pembimbing 2 :

Judul Penelitian :

.....

.....

Bahwa telah menyerahkan proposal penelitian yang telah diujikan pada
Hari/tanggal.....

kepada Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan/Sarjana Kebidanan (*coret
yang tidak perlu), untuk selanjutnya dapat melakukan uji etik penelitian ke Komisi
Etik.

Badung

Mengetahui,
Sarjana Ilmu Keperawatan
Sekretaris Prodi

Mahasiswa,

Dr. Ns. IGAA Sherlyna Prihandhani, S.Kep., M.Kes.
NIK. 13.12.0069

.....
NIM.