SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah in	i;		
Nama Peneliti	:		
NIDN/NPM	:		
Program Studi/Institusi	:		
Pekerjaan (mahasiswa/dosen/peneliti)	:		
Dengan ini saya menyatakan bahwa ti (<i>ethical clearance</i>) terbit, serta bersa bentuk monitoring dan evaluasi pelaks Komite Etik Penelitian Kesehatan Faku Demikian surat pernyataan ini untuk m	edia memberikan laporan sanaan penelitian sesuai den altas Ilmu Kesehatan Univer	hasil penelitian s gan kelayakan etik l sitas Nasional.	sebagai
		Jakarta,2 Yang menyatakan,	2024
		(Nama dan tanda ta	ngan)