

FORM PENGAJUAN USULAN KAJI ETIK

Kepada Yth.
Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
Status(*) : Mahasiswa 1. D3 2. S1 3.S2 4.S3 5. Dosen 6. Umum
NIM/NIK :
Judul :

Pembimbing :
Subyek Penelitian :
Lokasi Penelitian :
Kontak Person :

Bermaksud mengajukan izin etik penelitian.

Wassalaamualaikum Wr. Wb.

Purwokerto,
Peneliti Utama,

(*) Lingkari salah satu