

FORMULIR PENDAFTARAN
PERMOHONAN REKOMENDASI IJIN SURVEY/ PENELITIAN/ RISET
DI WILAYAH KABUPATEN TEGAL

1. Hari / Tanggal : 04 Oktober 2019
2. Nama Pemohon : Dwi Aryuning Putri
3. Nomor Identitas : P11337433117086
4. Alamat Lengkap : Desa Bojong Krajan Rt 05/ Rw 03 Kecamatan Bojong Kabupaten Tegal
5. No Telp/ HP : 082325163602
6. Organisasi/ Universitas : KAMPUS VII POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHAT
7. SURAT PERMOHONAN PENERBITAN REKOMENDASI DARI ORGANISASI/ UNIVERSITAS
Nomor Surat : PP.07.01/5.6.1/679.3/2019
Tanggal Surat : Purwokerto, 25 September 2019
8. Judul : Angka Kuman Linen di Ruang Bangsal Kelas III RSUD dr. Soesilo Slawi Kabupaten Tegal
9. Tempat : Instalasi Laundry RSUD dr. Soesilo Slawi Kabupaten Tegal
10. Jangka Waktu : Desember 2019 - April 2020

Slawi, 12 December 2019

Pemohon

Pas Foto
Berwarna
3x4

Dwi Aryuning Putri
P11337433117086