|  |  |
| --- | --- |
|  | MAJELIS DIKTILITBANG PP MUHAMMADIYAHSTIKES MUHAMMADIYAH BOJONEGORO S1 Administrasi Rumah Sakit (TERAKREDITASI)  D-III Perekam dan Informasi Kesehatan (TERAKREDITASI)  SK MENDIKBUD NO 410/E/O/2014  Telp : (0353) 5254439, CP : 081252391126  Kampus : Jl.A.Yani No. 14 Bojonegoro  Website: [www.stikesmuhbojonegoro.ac.id](http://www.stikesmuhbojonegoro.ac.id) Email [stikesmuhbjngr@gmail.com](mailto:stikesmuhbjngr@gmail.com) |

Nomor : /I.3AU/A/2020 Bojonegoro , (Isi Tanggal Masehi) M

Hal : Studi Pendahuluan (Isi Tanggal Hijriyah) H

***Kepada Yth :***

.................................................

***Assalamu’alaikum Wr.Wb.***

Sehubungan dengan survei awal untuk (*Skripsi/Tugas Akhir)* mahasiswa (*S1 Administrasi Rumah/ D3 Perekam dan Informasi Kesehatan)* Stikes Muhammadiyah Bojonegoro tersebut di bawah ini :

Nama : .................................................

NIM : .................................................

Program Studi : .................................................

Semester : .................................................

Judul Skripsi : .................................................

Tempat Penelitian : .................................................

Untuk keperluan diatas, mohon ijin mengadakan survei awal di Instansi yang Bapak/Ibu/Saudara pimpin, sedangkan pengurusan segala sesuatunya yang berkaitan dengan survei tersebut akan diselesaikan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

***Wassalamu’allaikum Wr.Wb.***

Stikes Muhammadiyah Bojonegoro

Ketua,

Ns.Sudalhar M. Kep

NBM. 891 561