

*Lampiran 2***PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING**

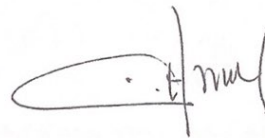
Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Dr. Farida Halis DK,S,Kp.,M.Pd
2. NIP : 1964402221988032003
3. Pangkat dan Golongan : Lektor Kepala/ Tk IV A
4. Jabatan : Ketua Program Studi
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S3
7. Alamat dan nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Jl. Besar Ijen 77C/E-11, Malang
 - b. Telepon/HP : 085655515160
 - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen 77C, Malang
 - d. Telepon kantor : (0341)552002

Dengan ini menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing (Utama/~~Pendamping~~) Skripsi bagi Mahasiswa :

Nama : Khania Wahyu Maulidah
NIM : P17311203016
Judul Skripsi : Skrining Risiko Hamil Tidak Sehat Pada Calon Pengantin di KUA Wilayah Singosari Kabupaten Malang

Malang, 26 Juli 2023



Dr. Farida Halis DK,S,Kp.,M.Pd
NIP. 1964402221988032003