

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama dan Gelar : Naimah, SKM.,M.Kes
2. NIP : 19661231 198603 2 005
3. Pangkat dan Golongan : Penata Tk I / III d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah :
 - b. Telepon/Hp : 081333575790
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen, No.77 C Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 5660075

Dengan ini menyatakan (Bersedia/tidak bersedia) menjadi pembimbing (Utama/pendamping) Skripsi bagi mahasiswa:

Nama : Andi Husnul Khatimah

NIM : P17311225016

Judul Skripsi : Pengembangan Media Pendidikan Kesehatan Tentang Kualitas Hidup Wanita Menopause

Malang, Juni 2023

Naimah, SKM.,M.Kes
NIP. 19661231 198603 2 005