

Nomor : …./I.3.AU/F.2/**02**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Studi Pendahuluan**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat studi pendahuluan)**

**Di**

**Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan s**tudi pendahuluan** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Keperawatan

No.HP : (No. HP Mahasiswa)

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

a.n. Dekan

Fakultas Kesehatan & Teknologi

Ka.Prodi D III Keperawatan

**Dr.Esri Rusminingsih,S.Kep.,Ns.,M.Kep**

**NPP. 129.160**

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan **(sesuai tempat pendahuluan)**
2. Ka. Diklat **(sesuai tempat pendahuluan)**
3. Arsip

**Format surat pendahuluan (Rumah Sakit) D III Keperawatan**



Nomor : …./I.3.AU/F.2/**02**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Ijin Penelitian**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat studi penelitian)**

**Di**

**Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **ijin pendahuluan** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Keperawatan

No.HP : (No. HP Mahasiswa)

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

a.n. Dekan

Fakultas Kesehatan & Teknologi

Ka.Prodi D III Keperawatan

**Dr.Esri Rusminingsih,S.Kep.,Ns.,M.Kep**

**NPP. 129.160**

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan **(sesuai tempat penelitian)**
2. Ka. Diklat **(sesuai tempat penelitian)**
3. Arsip

**Format surat penelitian (Rumah Sakit) D III Keperawatan**



Nomor : …./I.3.AU/F.2/**02**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Studi Pendahuluan**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat studi pendahuluan)**

**Di**

**Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **studi pendahuluan** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Keperawatan

No.HP : (No. HP Mahasiswa)

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

a.n. Dekan

Fakultas Kesehatan & Teknologi

Ka.Prodi D III Keperawatan

**Dr.Esri Rusminingsih,S.Kep.,Ns.,M.Kep**

**NPP. 129.160**

**Format surat pendahuluan (Komunitas) D III Keperawatan**



Nomor : …./I.3.AU/F.2/**02**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Ijin Penelitian**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat studi penelitian)**

**Di**

**Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **ijin pendahuluan** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Keperawatan

No.HP : (No. HP Mahasiswa)

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

a.n. Dekan

Fakultas Kesehatan & Teknologi

Ka.Prodi D III Keperawatan

**Dr.Esri Rusminingsih,S.Kep.,Ns.,M.Kep**

**NPP. 129.160**

**Format surat penelitian (Komunitas)**

**D III Keperawatan**



Nomor : …./I.3.AU/F.2/**02**/2025 Klaten, **(sesuai tanggal)**

Lampiran : -

Hal : **Permohonan** **Uji Validitas dan**

**Reliabilitas**

**Kepada Yth:**

**(sesuai tempat validitas)**

**Di**

**Tempat**

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Ba’da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **uji validitas dan reabilitas** dengan judul **(sesuai judul mahasiswa)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **(Nama mahasiswa)**

NIM : **(NIM mahasiswa)**

Prodi : D III Keperawatan

No.HP : (No. HP Mahasiswa)

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

a.n. Dekan

Fakultas Kesehatan & Teknologi

Ka.Prodi D III Keperawatan

**Dr.Esri Rusminingsih,S.Kep.,Ns.,M.Kep**

**NPP. 129.160**