



## FORM PERMOHONAN SURAT IZIN UJI COBA INSTRUMEN

Yang terhormat  
Ketua/Sekretaris Program Studi.....  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan

*Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Nomor Induk Mahasiswa : .....  
Program Studi : .....  
Semester : .....  
Telepon : Rumah..... HP .....

Memohon untuk diterbitkan surat izin uji coba Instrumen dengan judul :

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

Dengan tempat uji coba instrumen :

Nama Instansi : .....

Alamat Instansi : .....

Penerbitan surat izin uji coba instrumen ini telah mendapatkan persetujuan dari penguji dan pembimbing sebagai berikut :

Penguji I : ..... TTD .....

Pembimbing I : ..... TTD .....

Pembimbing II : ..... TTD .....

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perkenan Bapak/Ibu, saya mengucapkan terima kasih.

*Wabillahitaufik Walhidayah*

*Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Kuningan,.....

**Mahasiswa Ybs,**

.....