



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KEDOKTERAN

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Kampus A Jalan Mayjen Prof. Dr. Moestopo 47 Surabaya 60131 Telepon 031-5020251-3,
Ext. 1156 Faks 031-5022472 Website : <http://fk.unair.ac.id>, Email : bioetik.fkua@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Departemen / Instansi :
Selaku : Pembimbing I
 Pembimbing II

Dengan ini menyatakan bahwa saya pembimbing mahasiswa dari :

Nama :
Nim :
Program Studi :
Judul :

Menyatakan bahwa tidak dapat hadir saat sidang protokol penelitian Kelaikan Etik pada,
Hari Senin Tanggal

Selanjutnya kami akan patuh, mengikuti dan menyetujui usulan serta masukan dari Tim

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Demikian pernyataan yang kami buat,

Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih

Pembimbing I,

Pembimbing II,

()

()

Mengetahui,
Ketua,

Prof. Dr. H. Eddy Bagus Wasito, dr, MS., Sp.MK(K)
NIP. 195102211978021001