

SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rony Puasa, SKM.,M.Kes

NIP/NIDN : 196209181987031006

Pangkat/Golongan : Pembina/ IV-A

Jabatan Fungsional : Dosen

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian kami dengan judul :

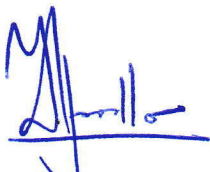
“ Identifikasi *Plasmodium* Malaria di Desa Beringin Jaya Kecamatan Oba Tengah Kota Tidore Kepulauan ” yang diusulkan dalam skema penelitian pemula untu tahun anggaran 2016 bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain. Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuain dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima ke kas Negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar - benarnya.

Ternate, Agustus 2016

Kepala Unit Penelitian Poltekkes Ternate

Yang Menyatakan



Fadila Abdullah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP.197706112001122003



Rony Puasa, SKM.,M.Kes
NIP.196209181987031006



Mengetahui

Direktur Poltekkes Ternate

Kartini M. Ali, S.Pd.,M.Kes
NIP. 19650403 198502 2 001