|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  RISET DAN TEKNOLOGI  UNIVERSITAS BENGKULU  FAKULTAS KEDOK TERAN DAN ILMU KESEHATAN  **PROGRAM STUDI KEDOKTERAN**  Jalan WR Supratman Kandang Limun Bengkulu 38371  Telepon : (0736) 349733, 21884 Faksimile (0736) 349733  Laman : <http://www.unib.ac.id> e-mail : fkikunib@unib.ac.id |

No : /UN30.14/......../2024 ..............................................2024

Lamp : ........ berkas

Hal : Permohonan *Ethical Approval*

Yth. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Bengkulu

Sehubungan dengan rencana penelitian yang akan dilaksanakan oleh :

Nama Peneliti :

Program Studi/institusi :

Judul :

Pembimbing I / Peneliti lain :

Pembimbing II / Peneliti lain :

maka bersama ini kami mengajukan permohonan persetujuan etik sebagai salah satu syarat penelitian tersebut bisa dilakukan, terlampir kami sampaikan :

1. Surat pernyataan dosen/mahasiswa
2. Bukti Bayar
3. Surat Pengantar Prodi
4. Formulir Etik Penelitian
5. Dokumen/Instrumen Penelitian

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Koordinator Program Studi

dr. Hilda Taurina, M.Sc

NIP. 198405042009122006