**Kepada Yth.**

**Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan**

**STIKes Permata Nusantara**

**Cianjur**

Dengan hormat,

Dengan ini kami mengajukan permohonan proses telaah untuk memperolah persetujuan etik *(ethical approval)* pada usulan penelitian kami:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Peneliti Utama | *Isikan nama saudara*  |
| NIM / NIP | *Isikan nomor induk mahasiswa anda/jika dosen gunakan nomer induk dosen* |
| Keperluan Penelitian | Skripsi / Penelitian mandiri / Penelitian yang didanai\* |
| Judul Penelitian |  |
| Rancangan Penelitian | *Isikan dengan metode penelitian yang saudara gunakan**(contoh: Randomized Controlled Trial; Deskriptif Korelasional)* |
| Tempat Penelitian | *Isikan dengan tempat di mana saudara melakukan penelitian* |
| Subjek Penelitian | *Subjek hewan atau manusia atau Invitro atau sel* |
| Pembimbing |  |

1. **Saya menyatakan bahwa saya tidak mengajukan permohonan persetujuan etik untuk penelitian (pengambilan data) yang sudah/sedang berjalan atau telah selesai.**
2. **Saya memahami bahwa dibutuhkan minimal 15 (lima belas) hari kerja untuk bisa mendapatkan persetujuan etik penelitian.**

Atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

|  |  |
| --- | --- |
| **Mengetahui** | Cianjur, Tanggal/Bulan/Tahun |
| **Pembimbing,** | **Pemohon** |
| **Nama Pemimbing anda** | **Nama Saudara** |
| NIDN/NUPTK. | NIM. |