UNIVERSITAS KADIRI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
STATUS TER AKREDITASI LAM-PTKes

Program Studi : 1.Profesi Ners, 2.Keperawatan (S.1), 3.Kebidanan (D.III), 4.Kebidanan (D.IV), 5.Kebidanan (S.1), 6.Profesi Bidan, 7.Farmasi (S.1), 8.Profesi Apoteker 9.Teknologi Laboratorium Medis (D.IV), 10. Kesehatan Masyarakat (S.2)
Sekretariat : Jl. Selomangleng No. 1 Kediri Telp. (0354) 775074/771846, Fax (0354) 775074

Nomor : **1190/ FIK UNIK / D / XII / 2025**
Lampiran : **-**
Perihal : ***Permohonan Penelitian***

Kepada Yth. : **Direktur Rumah Sakit Hasyim Asy'ari Kabupaten Jombang**

Di
T E M P A T

Sehubungan dengan akan diadakannya Penelitian oleh mahasiswa :

NAMA	:	Vita Brilian Wahyuningasma
NIM	:	202206050363
Fakultas/Jurusan	:	Ilmu Kesehatan/Farmasi S1
Semester	:	VII (Tujuh)
Waktu	:	DESEMBER 2025 - JANUARI 2026
Topik/Judul/Data	:	"Hubungan Pelayanan Kefarmasian dengan Kepuasan dan Loyalitas Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Hasyim Asy'ari Kabupaten Jombang"

Dengan ini kami mohon dengan hormat dapatnya diberi ijin kepada mahasiswa tersebut di atas agar dapat melakukan Penelitian Di Rumah Sakit Hasyim Asy'ari Kabupaten Jombang.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Kediri, 19 Desember 2025
Dekan

Dr. Sri Haryuni, S.Kep.Ns.,M.Kep.
NIK : 2005 09 023

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Rektor Universitas Kadiri sebagai Laporan
2. Yang bersangkutan
3. Arsip.