Jakarta, 20 Juli 2026

Yth. Tim Kode Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti
Jalan Kyai Tapa No. 260, Grogol, Jakarta Barat 11440
di Tempat

Hal: Pernyataan Pendanaan Penelitian Skripsi

Dengan hormat,

Melalui surat ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Muhamad Syahreza Trihatmanto
NIM	: 030002300160
NIK	: 3174061009050005
Program Studi	: Kedokteran
Institusi	: Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti

Bermaksud menyatakan kepada Tim Kode Etik bahwa penelitian saya yang merupakan syarat kelulusan untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran, dengan judul penelitian:

"Hubungan Tingkat Risiko Penggunaan Zat Psikoaktif dengan Kualitas Hidup pada Dewasa Muda"

Tidak dibiayai oleh badan dana manapun. Surat ini saya buat untuk melengkapi kebutuhan pengisian surat yang terdapat di *website* pengajuan Pengesahan Etik Penelitian.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian yang Bapak/Ibu Dokter selaku Tim Kode Etik berikan, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



Muhamad Syahreza Trihatmanto