



UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Kampus A Wonokromo : Jl. SMEA No.57 Tlp. 031-8291920, 8284508 Fax. 031-8298582 – Surabaya 60243
Kampus B RSI Jemursari : Jl. Jemursari No. 51-57 Tlp. 031-8479070 Fax. 031-8433670 – Surabaya 60237
Website : unusa.ac.id Email: kepk@unusa.ac.id

IDENTITAS DIRI PENELITI UTAMA

A. Identitas Peneliti

1.	Nama Lengkap	
2.	Jenis Kelamin	(L/P)
3.	Tempat Tanggal Lahir	
4.	NIM	
5.	No Kontak Peneliti	
6.	Alamat Email Peneliti	
7.	Asal Prodi/Institusi	
8.	Nama Pembimbing 1	
9.	No Kontak Pembimbing 1	
10.	Alamat Email Pembimbing 1	
11.	Nama Pembimbing 2	
12.	No Kontak Pembimbing 2	
13.	Alamat Email Pembimbing 2	

B. Riwayat Pendidikan

	Nama Sekolah / Perguruan Tinggi	Tahun Masuk	Tahun Lulus
SD			
SMP			
SMA/SMK			
S1			



UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Kampus A Wonokromo : Jl. SMEA No.57 Tlp. 031-8291920, 8284508 Fax. 031-8298582 – Surabaya 60243
Kampus B RSI Jemursari : Jl. Jemursari No. 51-57 Tlp. 031-8479070 Fax. 031-8433670 – Surabaya 60237
Website : unusa.ac.id Email: kepk@unusa.ac.id

C. Keterlibatan dalam Penelitian

No	Judul Penelitian	Tahun	Sumber Dana

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Peneliti Utama

()