



# AKADEMI MANAJEMEN RUMAH SAKIT KUSUMA HUSADA PURWOKERTO

Jl. Gerilya No. 12, Karangklesem, Purwokerto Selatan, 53144 | Telp/Fax. (0281) 6844942  
Whatsapp. 088806889266 | E-mail. amrskusuma@gmail.com

Nomor : ..... Purwokerto, ..... 2021  
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth. ....  
di Tempat

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi D-3 Administrasi Rumah Sakit Kusuma Husada Purwokerto, bersama ini mohon dengan hormat bantuan dan izin penelitian guna memenuhi tugas akhir **Karya Tulis Ilmiah (KTI)**, atas nama mahasiswa:

Nama : .....  
NIM : .....  
Semester : .....  
Program Studi : D-3 Administrasi Rumah Sakit  
Judul; : .....

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Direktur  
Akademi Manajemen Rumah Sakit  
Kusuma Husada Purwokerto

Khusnul Khotimah Arum N,S.Tr.Keb.,M.M  
NIK. 2020021992042010