



IMPLEMENTATION ARRANGEMENT (IA)



ANTARA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS DARUSSALAM GONTOR DENGAN PUSKESMAS NGAWI PURBA, DINAS KESEHATAN KABUPATEN NGAWI DALAM KEGIATAN PKL GIZI MASYARAKAT

Nomor : 04/UNIDA.FIKES-1/w/1446

Pada hari ini Rabu, Tanggal Satu Bulan Mei Tahun Dua ribu dua puluh empat (01-05-2024), bertempat di Universitas Darussalam Gontor, kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama : apt. Amal Fadholah, S.Si., M.Si
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Darussalam Gontor
Alamat : Jl. Raya Siman, Ponorogo, Jawa Timur, 63471

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama **Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Darussalam Gontor** selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**. untuk selanjutnya pihak mitra yang bertanda tangan di bawah ini:

2. Nama : Susilowati, S.Gz.
Jabatan : Ahli Gizi Puskesmas Ngawi Purba
Alamat : Jl. Ngawi-Cepu, Ngantru, Ngawi, Kec. Ngawi, Kabupaten Ngawi, Jawa Timur 63218

Dalam hal ini bertindak dan atas nama **Clinical Instructure PKL Gizi Masyarakat Puskesmas Ngawi Purba, Dinas Kesehatan Kabupaten Ngawi** selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**. Dengan ini menerangkan bahwa **PIHAK KEDUA** telah sepakat untuk menerima kegiatan yang diajukan oleh **PIHAK PERTAMA** dalam rangka melaksanakan kegiatan PKL Gizi Masyarakat dari tanggal 1-31 Mei 2024, dan diselenggarakan di lokasi **PIHAK KEDUA**

Demikian persetujuan ini dibuat dalam 2 (dua) rangkap dan ditandatangani di atas kertas oleh **PARA PIHAK**, persetujuan telah dibaca dan dipahami oleh kedua belah pihak dalam keadaan sadar dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

PIHAK PERTAMA



apt. Amal Fadholah, S.Si., M.Si

PIHAK KEDUA

Susilowati, S.Gz.