



INSTITUT ILMU KESEHATAN

**NAHDLATUL ULAMA TUBAN**

*Institute of Health Science Nahdlatul Ulama Tuban*

Kampus A : Jl. P. Diponegoro No. 17 , Telp. 0356 321287 | Kampus B : Jl. Letda Sucipto No. 211 Tuban , Telp. 0356 325789 | Email : admin@stikesnu.com , Website : www.stikesnu.ac.id

Tuban, 15 November 2021

Nomor : 1514/IIKNU/K.1/A.1/XI/2021  
Lamp : Lembar Kuesioner  
Perihal : **Permohonan Pengisian Kuesioner**

Kepada  
Yth.

**T e m p a t**

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka mendapatkan data penelitian mengenai kepuasan mahasiswa, dengan ini kami memohon partisipasi Bapak/ Ibu Alumni IIKNU Tuban untuk menjadi responden dengan mengisi kuesioner penelitian ini. Data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan semata-mata dipergunakan hanya untuk kepentingan akademis. Partisipasi Bapak/ Ibu Alumni merupakan kunci keberhasilan dalam penelitian ini.

Demikian surat permohonan pengisian kuesioner ini kami buat, atas perhatiannya disampaikan terima kasih

Rektor Institut Ilmu Kesehatan NU Tuban

**Dr. H. Miftahul Munir, SKM., M.Kes., DIE**  
NIK.P. 1971041219970310009



Ketua LPM

**Nur Chofila, S.Tr., Keb., M.Kes**  
NIK. 45115052