



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
PASCASARJANA  
**PROGRAM DOKTOR PENYULUHAN PEMBANGUNAN /  
PEMBERDAYAAN MASYARAKAT**

Jl. Ir. Sutami No. 36A (Ketingan), Surakarta, 57126 Telp. (0271) - 632450  
<http://www.uns.ac.id>

---

Nomor : 307/UN.27.20.3.2/DP/2019  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Permohonan Sebagai Tim Penguji Kelayakan Disertasi

Kepada Yth : Dr. Atik Ba'diah, S.Kp., M.Kes  
Poltekkes Kemenkes Jogjakarta  
Di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Bersama ini kami informasikan bahwa untuk penyelesaian studi mahasiswa Program Doktor Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan Masyarakat, Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta, diperlukan 1 (satu) Anggota Tim Penguji pada Ujian Kelayakan Naskah Disertasi dari luar UNS, yang pada proses selanjutnya juga bersedia menjadi Anggota Tim Penguji pada Ujian Tertutup, dan Anggota Tim Penguji pada Ujian Terbuka (Promosi Doktor).  
Sehubungan dengan itu, kami mohon kesediaan Ibu untuk berkenan sebagai Anggota Tim Penguji pada Ujian Kelayakan Naskah Disertasi atas nama:

Nama Lengkap : Arita Murwani  
NIM : T641508007  
Judul Disertasi : Model Promosi Kesehatan Perawatan Kesehatan Masyarakat Pada Lanjut Usia

Sedang tentang pelaksanaan kegiatan Kelayakan Naskah Disertasi tersebut, akan kami sampaikan undangan, setelah memperoleh kesepakatan waktu pelaksanaannya dari Anggota Tim penguji yang lainnya.

Demikian atas kesediaan dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Surakarta, 29 April 2019  
Kepala Program Studi

Dr. Sappia Anantanyu., SP., M.Si.  
NIP. 196812271994031002



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
SEKOLAH PASCASARJANA  
**PROGRAM DOKTOR PENYULUHAN PEMBANGUNAN /  
PEMBERDAYAAN MASYARAKAT**  
Jl. Ir. Sutami No. 36A (Ketingan), Surakarta, 57126 Telp. (0271) - 632450  
<http://www.uns.ac.id>

---

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN SEBAGAI  
TIM PENGUJI PADA UJIAN KELAYAKAN NASKAH DISERTASI**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Dr. Atik Ba'diah, S.Kp., M.Kes

NIP :

Pangkat/ Golongan :

Jabatan :

No. KTP :

No. NPWP :

Alamat :

Nomor Rekening :

Menyatakan bersedia sebagai Penguji pada Ujian Kelayakan Disertasi, atas nama:

Nama Lengkap : Arita Murwani

NIM : T641508007

Judul Disertasi : Model Promosi Kesehatan Perawatan Kesehatan Masyarakat Pada Lanjut  
Usia

Demikian Pernyataan ini, kami buat dengan penuh kesadaran dan penuh tanggung jawab.

---

Yang Membuat Pernyataan

Dr. Atik Ba'diah, S.Kp., M.Kes