



**SURAT TUGAS**

**Nomor : 2456 / 236.1 / 03.6**

Yang bertanda tangan di bawah ini Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap memberikan tugas kepada Dosen Tim Pelaksana Program Penelitian Dosen atas nama :

**Dewi Prasetyani , M.Kep.,Ns**

**( NIDN 0612077801 )**

**Engkartini, M.Kep.,Ns**

**( NIDN 0626068305 )**

**Dwi Setiyawati, S.ST.FT.,M.Fis**

**( NIDN 0608127803 )**

**Triana Pandini**

**( MAHASISWA )**

**Reza Aulia Putri**

**( MAHASISWA )**

**Judul :**

**“Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap *Ankle Brachial Index* Pasien DM Tipe 2”**

Untuk melaksanakan Program Penelitian Dosen yang akan dilaksanakan pada :

Tanggal : 4 April s.d 28 Juli 2024

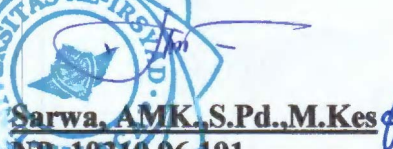
Waktu : Pukul 08.00 WIB s.d. selesai

Tempat : Puskesmas Cilacap Utara 1

Demikian surat tugas ini dibuat untuk dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab dan memberikan laporan setelah selesai melaksanakan tugas

Cilacap, 25 Maret 2024

Rektor,

  
**Sarwa, AMK, S.Pd., M.Kes**  
**NP. 10310 96 191**