



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN**



Jalan Panji No. 120 Kepanjen ☎ (0341) 391621 Fax. (0341) 393731
E-mail : dinkes@malangkab.go.id – Website : <http://dinkes.malangkab.go.id>
KEPANJEN 65163

Kepanjen, 12 Mei 2023

Kepada

Yth. Sdr. Ketua STIKES Kepanjen

Nomor : 440/2925/35.07.103/2023
Sifat : Penting
Lampiran : 2 (dua) lembar
Perihal : Permohonan Narasumber

di –

MALANG

Sehubungan dengan akan diadakannya kegiatan "**Pertemuan Koordinasi Pelayanan Kesehatan Remaja**", mohon Saudara berkenan menugaskan 1 (satu) orang untuk menjadi narasumber yang dilaksanakan pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 31 Mei 2023
Pukul : 08.00 WIB s/d selesai
Tempat : Grand Miami Hotel
Jl. Jatirejoyoso No.1, Dawuhan Kecamatan Kepanjen,
Kabupaten Malang
Materi : Gejala Anemia pada Remaja serta Pencegahan dan
Penganggulangannya
Catatan : Peserta harap membawa Surat Tugas, SPPD, fotokopi
NPWP dan Buku Rekening

Demikian untuk menjadi perhatian dan pelaksanaannya disampaikan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN


drg. WIYANTO WIJOYO, M.M.Kes

Pembina Utama Muda

NIP. 19680603 199403 1 009

**JADWAL KEGIATAN
PERTEMUAN KOORDINASI PELAYANAN KESEHATAN REMAJA
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG
TAHUN 2023**

WAKTU	KEGIATAN	KETERANGAN
08.00 WIB – 08.30 WIB	Registrasi	Panitia
08.30 WIB – 09.00 WIB	Pembukaan	Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
09.00 WIB – 10.30 WIB	Penguatan Skrining Hb Remaja Putri dan Aksi Bergizi	Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
10.30 WIB – 12.00 WIB	Gejala Anemia pada Remaja serta Pencegahan dan Penganggulangannya	STIKES Kepanjen
12.00 WIB – 13.00 WIB	ISHOMA	
13.00 WIB – 14.30 WIB	Gizi Pada Remaja serta Pencegahan dan Penganggulangan Anemia pada Remaja	Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Brawijaya
14.30 WIB – 15.00 WIB	Rencana tindak lanjut	Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
15.00 WIB - selesai	Penutupan	Panitia

Lampiran II Permohonan Narasumber
Pertemuan Koordinasi Pelayanan Kesehatan
Remaja
Nomor : 440/2925 /35.07.103/2023
Tanggal : 12 Mei 2023

KOP INSTITUSI

SURAT PERINTAH TUGAS

Nomor : 094/ /35.07.103/2023

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Tanggal: Mei
2023 Nomor: 440/ /35.07.103/2023 Perihal: Permohonan Narasumber

MEMERINTAHKAN

Kepada : Nama :
NIP :
Pangkat/Gol :
Jabatan :

Untuk : Menghadiri Pertemuan Koordinasi Pelayanan Kesehatan Remaja
Hari : Rabu
Tanggal : 31 Mei 2023
Tempat : Grand Miami Hotel
Jl. Jatirejoyoso No.1, Dawuhan Kecamatan Kepanjen, Kabupaten Malang

Demikian surat perintah tugas ini diberikan untuk dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

Dikeluarkan di :
Pada Tanggal : Mei 2023

KEPALA INSTANSI.....

.....
NIP.