

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Nur Azizah Widya

NIM : P17325117071

Jurusan : Diploma III Kesehatan Gigi

Program Studi :

Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah / Skripsi / Artikel / Buku

Judul Karya Ilmiah : GAMBARAN KEPUASAN PASIEN TERHADAP
PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DI
PRAKTEK DOKTER GIGI BERSAMA X KOTA
BANDUNG

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak saya bebas royalti kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan, serta menampilkannya dalam bentuk softcopy untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung, dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 13 Juli 2020

Yang menyatakan



(Nur Azizah Widya)