

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Adinda Nur Fitri
NIM : P17324219001
Jurusan : Kebidanan
Program Studi : Kebidanan Bogor
Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah / ~~Skripsi~~ / ~~Artikel~~ / ~~Buku~~
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan pada Ny. F usia 30 tahun G2P1A0 Dengan Kehamilan Ektopik Terganggu di Rumah Sakit Umum Daerah Sekarwangi

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 menampilkanya 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.

Bogor, 27 Juli 2022

Yang menyatakan



SEPLUH RIBU RUPIAH
10000
METERAI
TERBUKTI
657F3AJX900026651
2

Adinda Nur Fitri