

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini : saya

Nama : Endang Estorina M Kawa

NIM : P17334119506

Jurusan : Analis Kesehatan

Program Studi : D-IV Alih Jenjang Teknologi Laboratorium Medis

Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Judul Karya Ilmiah : Hubungan Tingkat Kepadatan Parasit *Plasmodium falciparum* dengan Kelainan Morfologi Eritrosit.

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 softcopy untuk kepentingan akademis kepada perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung tanpa perlu meminta izin 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, 10 Agustus 2020



Endang Estorina M Kawa