



No.FO.31.6.1-V1 Format Pernyataan Publikasi Mahasiswa  
14 Juli 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Shinta Suryandari  
NIM : 3112101001  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : PT McDermott  
Alamat Kantor : Jalan Bawal No.1, Batu Merah, Batu Ampar, Batu Merah, Batu Ampar,  
Kota Batam, Kepulauan Riau 29452  
No. Telp : (0778) 405000

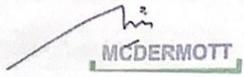
Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:  
Evaluasi Alur Pelayanan Kesehatan di Klinik PT McDermott

Saya sebagai penulis menyatakan memberikan hak sepenuhnya kepada Politeknik Negeri Batam dengan ketentuan\*\*:

- Mempublikasikan naskah dalam bentuk Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian secara langsung dan menyeluruh.
- Menunda publikasi naskah Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian sampai dengan ..... tahun terhitung mulai tanggal penyerahan naskah, dan selanjutnya dapat dipublikasikan sesuai dengan ketentuan yang diinginkan.
- Mempublikasikan naskah Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian terbatas pada abstrak saja karena naskah mengandung materi *non disclosure* dari pihak ketiga.
- Tidak Mempublikasikan naskah Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian karena naskah mengandung materi *non disclosure* dari pihak ketiga.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia menerima segala risiko, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar.

Batam, 12 Juli 2024

Yang menyatakan	Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***	Mengetahui Dosen Pembimbing
 (Shinta Suryandari)	 (dr. Opsi Yandra Putra)	 (Afriyanti Hasanah, S.S.T., M.Sc) NIP. 1991020222019032018

\*Jika ada

\*\*Checklist salah satu

\*\*\* Keterangan:

1. Tempat penelitian wajib dimasukkan apabila data diambil dari perusahaan
2. Tanda tangan Instansi dapat diberikan oleh Dosen Pembimbing jika Instansi/Perusahaan tempat pengambilan data tidak ada.