



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

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Qori Afifah Nur Awaliya  
NIM : 4112001001  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : Politeknik Negeri Batam  
Alamat Kantor : Jl. Ahmad Yani, Tlk. Tering, Kec. Batam Kota, Kota Batam, Kepulauan Riau 29461  
No. Telp : 0778469858

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:  
**Evaluation of Recording and Bookkeeping Applications in MSMEs Using the System Usability Scale Method**

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, 5 Juli 2024

| Yang menyatakan                                                                                                  | Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***                                                                       | Mengetahui Dosen Pembimbing                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>(Qori Afifah Nur Awaliya) | <br>(Ria Anggraini, S.ST., M.B.A) | <br>(Ria Anggraini, S.ST., M.B.A) |

\*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.