No.FO.31.6.1-V1 Format Pernyataan Publikasi Mahasiswa
19 Juni 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Audia Rahma Desti
NIM	: 4112001053
Instansi Tempat Pengambilan Data*	: BPJS Ketenagakerjaan Batam Nagoya
Alamat Kantor	: Komplek Bumi Ayu Lestari, Jl. Raja Ali H., Sungai Jodoh, Kec. Batu Ampar, Kota Batam, Kepulauan Riau 29432
No. Telp	: 0895603691561

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:
PENGARUH KUALITAS PRODUK DAN KUALITAS LAYANAN DALAM MENCIPTAKAN KEPUASAN PELANGGAN : KASUS BPJS KENAGAKERJAAN BATAM NAGOYA

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, 19 Juni 2024

Yang menyatakan	Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***	Mengetahui Dosen Pembimbing
Audia Rahma Desti 4112001053	M Alta Putra BPJS Ketenagakerjaan Batam Nagoya	Ria Anggraini, S.ST., M.B.A 114121

*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.