

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Enny Adeka Putri  
NIM : 4122201060  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : PT Fluid Sciences Batam  
Alamat Kantor : Kawasan Industri Batamindo, Jl. Delima No. Lot 512-513,  
Mukakuning, Kecamatan Sei Beduk, Kota Batam, Kepulauan Riau 29433.  
No. Telp : (0778) 6004500

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:  
Eksplorasi Persepsi Karyawan: Program Kesejahteraan dan Stres Kerja di Departemen Quality Assurance PT MFG

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, 26 Agustus 2026

| Yang menyatakan                                                                                           | Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***                                                                       | Mengetahui Dosen Pembimbing                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>(Enny Adeka Putri) | <br>(Hajan Hidayat, S.Psi., M.M.) | <br>(Hajan Hidayat, S.Psi., M.M.) |

\*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.