

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : M. ZALLIYA SYAFII
NIM : 3322301055
Instansi Tempat Pengambilan Data* : CKTR
Alamat Kantor : JLN. Kartini / Nomor 29, Kelurahan Sei HARAPAN
No. Telp : 0519-9088-0389

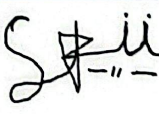
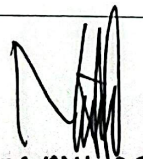
Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:
Peta Spasial Kesesuaian Lahan untuk Pengembangan Fasilitas Rumah Sakit Berbasis SIG Menggunakan Metode
Weighted Overlay di Kota Batam (Studi Kasus: Pulau Batam)

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,

Yang menyatakan	Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data**	Mengetahui Dosen Pembimbing
 (SYAFII)	 (H. Omega J.)	 (NUR ISRAYANI, S.T., M.T.)

*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.