



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

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MUHAMMAD ARIEF RATE  
NIM : 3321911014  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : Lapangan  
Alamat Kantor : -  
No. Telp : 0895709175151

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:  
PEMETAAN DAERAH POTENSI RAWAN PENYAKIT TUBERKULOSIS DI  
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, 05-08-2024

Yang menyatakan	Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***	Mengetahui Dosen Pembimbing
 (MUHAMMAD ARIEF RATE)	 (Sudra Irawan, S.pd.Si., M.Sc)	 (Sudra Irawan, S.pd.Si., M.Sc)

\*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.