



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

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Zahira Salsabila
NIM : 4312201093
Instansi Tempat Pengambilan Data : Badan Narkotika Nasional Provinsi Kepulauan Riau
Alamat Kantor : Jl. Hang Jebat No.KM.3, Batu Besar, Kecamatan Nongsa, Kota Batam, Kepulauan Riau 29465
No. Telp : 0778-761622 (Office)

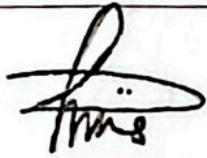
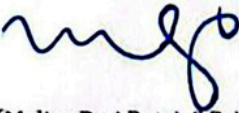
Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:
PERANCANGAN E-LEAFLET LAYANAN SKHPN DI BNNP KEPULAUAN RIAU SEBAGAI MEDIA INFORMATIF DIGITAL MENGGUNAKAN METODE ADDIE.

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, 30 Juli 2026

Yang menyatakan	Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data	Mengetahui Dosen Pembimbing
 (Zahira Salsabila)	 (Melisa Dwi Putri, S.Psi)	 (Yusuf Rizky Nur C. S. Sn. M.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.