



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

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Azlin Azharin  
NIM : 4122211033  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : PT Telkom Akses Kota Batam  
Alamat Kantor : Jalan Gunung Bromo Nomor 1, Kel. Baloi Indah, Kec. Lubuk Baja, Kota  
Batam, Kepulauan Riau, 29444  
No. Telp : (0778) 7355059

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul: Pengaruh Insentif, Work-Life Balance dan Beban Kerja Terhadap Kinerja Karyawan Pada PT Telkom Akses Di Kota 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, 06 Agustus 2026

| Yang menyatakan                                                                                        | Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***                                                                         | Mengetahui Dosen Pembimbing                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>(Azlin Azharin) | <br>(Destri Liana Malsia Hutabarat) | <br>(Sarah Ulfah Al Amany, S.Ak., M.IB) |

\*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.