



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

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Vania  
NIM : 3312301024  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : Badan Narkotika Nasional Provinsi Kepulauan Riau  
Alamat Kantor : Jl.Hang Jebat KM 3 Kelurahan Batu Besar, Kecamatan Nongsa  
Kota Batam, 29466  
No. Telp : 0778-761622 (Office)

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:  
Rancang Bangun Sistem Layanan Informasi Berbasis Web Studi Kasus Badan Narkotika Nasional Provinsi Kepulauan Riau

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, 12 Agustus 2026

| Yang menyatakan                                                                                | Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***                                                                   | Mengetahui Dosen Pembimbing                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>(Vania) | <br>(Melisa Dwi Putri, S.Psi) | <br>(Agung Riyadi, S.Si., M.Kom) |

\*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.