

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Julia Sesariani  
NIM : 4132111025  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : PT. Perusahaan Daerah Industri Pulau Batam (PERSERO)  
Alamat Kantor : Jl. Yos Sudarso No.01, Sungai Jodoh, Kec. Batu Ampar, Kota Batam, Kepulauan Riau 29453  
No. Telp : +62 78458995

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:

Evaluasi Kualitas dan Kepuasan Pengguna Batam Terminal Operating System Menggunakan PIECES Framework

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 September 2026

| Yang menyatakan                                                                                          | Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***                                      | Mengetahui Dosen Pembimbing                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>(Julia Sesariani) |  | <br>(Mutia Ulfah, S.E., M.M)<br>NIP. 198808062022032004 |

\*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.