

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sophia Lestari Sirait  
NIM : 3222311007  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : Gudang Distribusi PLN Batu Ampar  
Alamat Kantor : Jl. Todak Blok A No. 2, Batu Ampar, Kota Batam  
No. Telp : +62 813-1528-5102

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:  
'Risk Analysis of Material Inspection Failure during Goods Receiving at Gudang Distribusi PLN Batu Ampar using FMEA'

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, 20 Agustus 2026

| Yang menyatakan                                                                                                | Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***                                                           | Mengetahui Dosen Pembimbing                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>(Sophia Lestari Sirait) | <br>(Rizki Hamdisyar) | <br>(Nadhrah Wivanius, S.Si., M.Si) |

\*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.