

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Monica Juniarta Purba  
NIM : 3112301065  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : PT Nanindah Mutiara Shipyard  
Alamat Kantor : Jl. Brigjen Katamso Kel. Tanjung Uncang, Kec. Batu Aji Kota Batam,  
Kepulauan Riau, 29432 Indonesia  
No. Telp : 081364477664

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

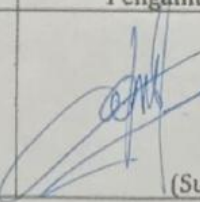
Penyusunan Standar Operasional prosedur Purchase Acquisition dan Hem Receipt Maintenance pada  
Departemen Facility

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, 15/06/2023.

| Yang menyatakan                                                                                                | Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***                                                   | Mengetahui Dosen Pembimbing                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>(Monica Juniarta Purba) | <br>(Supardi) | <br>(Raja Yulianti Sarazwati, S.E., M.Sc) |

\*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.