



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH ACEH
PERPUSTAKAAN INDUK

Jalan Muhammadiyah No. 91 Batoe Lueng Bata Telp. (0651) 21024 Faks. 21024
Banda Aceh (23245)

FORM B

FORM PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH MAHASISWA UNTUK KEPENTINGAN PERPUSTAKAAN INDUK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : Cut Arni Nazira

NPM : 1407110086

Fakultas/Jurusan : Fakultas Kesehatan Masyarakat

E-mail : cut00583@gmail.com

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan Induk Universitas Muhammadiyah Aceh, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah :

☐ Tugas Akhir ☐ Skripsi ☐ Tesis ☐ Skripsi yang berjudul: **(HUBUNGAN PELATIHAN, MOTIVASI KERJA, LINGKUNGAN KERJA DAN KEPUASAN KERJA DENGAN KINERJA PETUGAS KESEHATAN PUSKESMAS PEUKAN BADA KABUPATEN ACEH BESAR TAHUN 2019).**

Beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini, Perpustakaan Induk Universitas Muhammadiyah Aceh berhak menyimpan, mengalih-media formatkan, mengelola, mendiseminasikan, dan mempublikasikannya di internet atau media lain

☐ secara *fulltext* untuk kepentingan akademik tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis, pencipta dan atau penerbit karya ilmiah tersebut.

Perpustakaan Induk Universitas Muhammadiyah Aceh akan terbebas dari segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

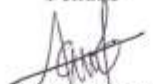
Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Banda Aceh

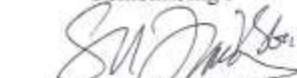
Pada tanggal : 18 September 2019

Mengetahui:

Penulis


(Cut Arni Nazira)

Pembimbing I


(Suzanne Hagan Buri, MHRM)

Pembimbing II


(Surni Latri, SE, M.Si)

Dibuat rangkap 2: untuk penulis dan Perpustakaan Induk