



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH ACEH PERPUSTAKAAN INDUK

Jalan Muhammadiyah No. 91 Batoh 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 : Syahrizal
NPM : 1507110033
Fakultas/Jurusan : Fakultas Kesehatan Masyarakat
E-mail : Syehizal@gmail.com

demikian 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 ☐ Ipsi Tesis ☐ ☐ (tulis jenis karya ilmiah) yang berjudul :

Hubungan Akreditasi Dengan Pemenuhan Standar Penyelenggaraan Pelayanan Puskesmas Di Uptd Puskesmas Ulee Kareng Kota Banda Aceh 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 Maret 2020

Mengetahui:

Penulis

(.....) Syahrizal

Pembimbing I

(.....) dr. Amril Kiflan, M.Kes

Pembimbing II

(.....) dr. Syarifuddin Anwar, MPH