



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH ACEH

PERPUSTAKAAN INDUK

Jalan Muhammadiyah No. 91 Batoah 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 : Yuni Safitri
NPM : 2008010011
Fakultas/Jurusan : Vokasi/Fisioterapi
E-mail : ysafitri058@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 ☐ (tulis jenis karya ilmiah)

yang berjudul (tulis judul karya ilmiah yang lengkap):

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS CERVICAL ROOT SYNDROME

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.

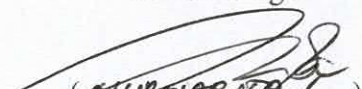
Dibuat di : Banda Aceh
Pada tanggal : 20 September 2023

Mengetahui:

Penulis


(.....Yuni Safitri.....)
nama terang dan tanda tangan

Pembimbing I


(.....ALUKA RITA.....)
nama terang dan tanda tangan

Dibuat rangkap 2: untuk penulis dan Perpustakaan Induk