

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ulfa Ariska Putri

---

NIM : 33101400337

---

Program Studi : Farmasi

---

Fakultas : Kedokteran

---

Alamat Asal : Jalan Melati RT 11 Nanga Bulik, Kab. Lamandau. Kalimantan Tengah

---

No. HP / Email : 081228516736 / ariskaputriulfa@gmail.com

---

Dengan ini menyerahkan karya ilmiah berupa ~~Tugas Akhir~~ /Skripsi/Tesis/Disertasi\* dengan judul :

Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Terkait *Pharmacovigilance* pada Mahasiswa S1 Farmasi di STIKES Cendekia Utama Kudus

dan menyetujuinya menjadi hak milik Universitas Islam Sultan Agung serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, dikelola dalam pangkalan data, dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala bentuk tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Universitas Islam Sultan Agung.

Semarang, Maret 2018



Ulfa Ariska Putri

\*Coret yang tidak perlu