

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : LAURA LETTA FEBY CANDRA R.D.

NIM : 31101400438

Program Studi : KEDOKTERAN GIGI

Fakultas : KEDOKTERAN GIGI

Alamat Asal : RT 17/RW 05, Dusun Payasan, Desa Kalangdosari,
Kecamatan Ngaringan, Kabupaten Grobogan

No. Hp / Email : 085713739342 / lauralfcrd@gmail.com

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

Deskripsi Kepuasan Kinerja Dokter Gigi Pada Sistem Pembiayaan Kapitasi Di Puskesmas Kabupaten Grobogan

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Universitas Islam Sultan Agung serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, 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, 04 Maret 2019

Yang menyatakan,



Laura Letta Feby Candra R.D.