

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : GHIRAH PRI RADHYA  
NIM : 31101500504  
Program Studi : KEDOKTERAN GIGI  
Fakultas : KEDOKTERAN GIGI  
Alamat Asal : JL. PENDIDIKAN NO. 5, KELURAHAN BUGIS,  
KECAMATAN TALIWANG, KAB. SUMBAWA  
BARAT, NUSA TENGGARA BARAT  
No. HP / Email : 081259008747 / ghirahpiradhya@gmail.com

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

### Gambaran *Burning Mouth Syndrome* Pada Pasien Rawat Jalan Dengan Kondisi *Medically-Compromised* di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

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, 27 Maret 2019  
Yang menyatakan,



GHIRAH PRI RADHYA

\*Coret yang tidak perlu