

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Avinda Miyana Putri

NIM : 30101306886

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran

Alamat Asal : Jalan Trans Kalimantan No 35 RT/RW 003/- Kelurahan Anjir
Serapat Baru, Kecamatan Kapuas Timur Kabupaten Kapuas -
Kalimantan Tengah - 73581

No. HP / Email : 081251281347/avindamiyana@gmail.com

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

"PERBEDAAN PROFIL LASIK TERHADAP RISIKO GLARE

Studi Observasional di *Sultan Agung Eye Center (SEC)* RS 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, 20 Maret 2017

Yang menyatakan,



Avinda Miyana Putri

*Coret yang tidak perlu