

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Amitullah Nada Shalihah
NIM : P20637120002
Program Studi : DIII RMIK
Judul Karya Tulis : Gambaran Kelengkapan Pengisian Informed Consent Unit
Rawat Inap Bedah Di Rumah Sakit Sumber Kasih Kota
Cirebon Tahun 2022

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan / menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian pernyataan surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 31 Mei 2023
Yang Membuat Pernyataan,



Amitullah Nada Shalihah
NIM. P20637120002