

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Resti Melviana Agustin

NIM : P2.06.37.1.21.020

Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

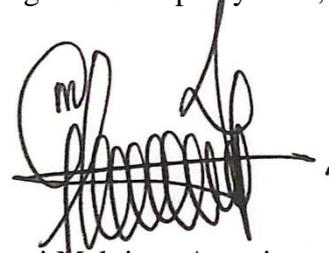
Judul Karya Tulis : Hubungan Mutu Pelayanan terhadap Kepuasan Pasien di
Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Puskesmas
Plumbon Kabupaten Cirebon Tahun 2024

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 surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 6 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Resti Melviana Agustin', written over a horizontal line.

Resti Melviana Agustin

NIM. P2.06.37.1.21.020