

SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **ALIFIA YUNITA**
NIM : P2.06.31.2.22.044
Program Studi : Diploma Tiga Gizi Cirebon
Judul KTI : GAMBARAN KEBIASAAN MAKAN DAN STATUS GIZI
PASIEN JANTUNG ATEROSKLEROSIS DI RUMAH SAKIT
CIREMAI CIREBON

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Cirebon, 4 Agustus 2025

Yang Membuat Pernyataan



ALIFIA YUNITA
NIM. P2.06.31.2.22.044