



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00201983148, 20 November 2019

Pencipta

Nama : **Drg. Hadiyat Miko, M.Kes., Dr. Emma Kamelia, Drg.,
M.Biomed., , dkk**

Alamat : PERUM BUMI LESTARI A-9 Rt.001 Rw.015 SAMBONGJAYA
KECAMATAN MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA,
TASIKMALAYA, Jawa Barat, 46181

Kewarganegaraan : Indonesia

Pemegang Hak Cipta

Nama : **Drg. Hadiyat Miko, M.Kes., Dr. Emma Kamelia, Drg.,
M.Biomed., , dkk**

Alamat : PERUM BUMI LESTARI A-9 Rt.001 Rw.015 SAMBONGJAYA
KECAMATAN MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA,
TASIKMALAYA, 8, 46181

Kewarganegaraan : Indonesia

Jenis Ciptaan : **Poster**

Judul Ciptaan : **ALAT BLUR ALTERNATIF UNTUK LABORATORIUM PRE
KLINIK GIGI**

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 10 September 2019, di JAKARTA

Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.

Nomor pencatatan : 000165673

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL



Dr. Freddy Harris, S.H., LL.M., ACCS.
NIP. 196611181994031001

LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	Drg. Hadiyat Miko, M.Kes.	PERUM BUMI LESTARI A-9 Rt.001 Rw.015 SAMBONGJAYA KECAMATAN MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA
2	Dr. Emma Kamelia, Drg., M.Biomed.	PERUM BUMI LESTARI A-9 Rt.001 Rw.015 SAMBONGJAYA KECAMATAN MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA
3	Tita Kartika Dewi, S.Si. T., M.Kes.	PERUM BUMI LESTARI BLOK D 4 Rt.003 Rw.015 SAMBONGJAYA KECAMATAN MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA

LAMPIRAN PEMEGANG

No	Nama	Alamat
1	Drg. Hadiyat Miko, M.Kes.	PERUM BUMI LESTARI A-9 Rt.001 Rw.015 SAMBONGJAYA KECAMATAN MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA
2	Dr. Emma Kamelia, Drg., M.Biomed.	PERUM BUMI LESTARI A-9 Rt.001 Rw.015 SAMBONGJAYA KECAMATAN MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA
3	Tita Kartika Dewi, S.Si. T., M.Kes.	PERUM BUMI LESTARI BLOK D 4 Rt.003 Rw.015 SAMBONGJAYA KECAMATAN MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA



POTO BOOR YANG DI HAKI KAN









KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



SURAT PERNYATAAN

Nomor : PP.05.03/11/443/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc.
2. NIP : 196412041985031007
3. Pangkat/Gol.Ruang : Penata, III/c
4. Jabatan : Ketua Jurusan Keperawatan Gigi
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Dengan ini menyatakan bahwa alat bur alternatif untuk laboratorium pre klinik adalah benar dipergunakan untuk kegiatan praktikum mahasiswa di pre klinik.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun, dan surat pernyataan ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 31 Maret 2022

Ketua Jurusan Keperawatan Gigi



Rudi Triyanto, S. Si.T., MDSc
NIP. 196412041985031002

