

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rita Wardhani, drg.
Alamat : Jl. Sekeloa Selatan No.1 Bandung
Pekerjaan/Jabatan : Residen PPDGS IPM FKG Unpad

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas:

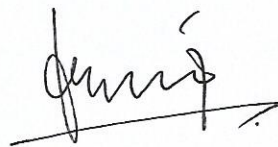
Nama Jurnal : Majalah Kedokteran Bandung
Alamat : Jl.Prof. Eyckman Bandung
No. ISSN :

dalam kedudukan tersebut di atas dengan ini menyatakan:

1. Memberikan persetujuan untuk melakukan digitalisasi artikel dalam jurnal tersebut di atas kepada PDII-LIPI dan untuk dapat dikelola dan disebarluaskan oleh PDII-LIPI melalui situs PDII-LIPI
2. Bersedia untuk menyerahkan setiap jurnal yang terbit berikutnya dalam bentuk soft copy
3. Tidak akan menuntut pihak PDII-LIPI, berkaitan dengan hak cipta dari penulis/penerbit mengingat hak cipta dalam jurnal tersebut masih melekat pada penulis/penerbit dan PDII-LIPI hanya menyebarluaskan isi jurnal tersebut.

Demikian surat pernyataan ini ditandatangani untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 3 Agustus 2017



(Rita Wardhani, drg)