

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nita Arisanti, dr., MSc.CMFM
Alamat : Jl. Eykman 38 Bandung
Pekerjaan/Jabatan : Dosen/ Staf Departemen IKM FK Unpad

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas:

Nama Jurnal : Majalah Kedokteran Bandung
Alamat : Fakultas Kedokteran Unpad, Jl Eykman 38 Bandung
No. ISSN : 0126-074X

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 menyebarkan isi jurnal tersebut.

Demikian surat pernyataan ini ditandatangani untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 22 Juni 2015



(Nita Arisanti, dr., MSc.CMFM)