**SURAT KETERANGAN RUANG BACA**

**UNTUK MAHASISWA**

Ruang baca Jurusan/ Perpustakaan Prodi …………………………………Poltekkes Tanjungkarang dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

NIM :

Terhitung sejak ………………………………dinyatakan tidak memiliki pinjaman bahan pustaka diruang baca jurusan/prodi

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,

Pengelola Ruang baca/ Perpustakaan

…………………………

**UNTUK PENGELOLA RUANG BACA**

**SURAT KETERANGAN RUANG BACA**

Ruang baca Jurusan/ Perpustakaan Prodi …………………………………………Poltekkes Tanjungkarang dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

NIM :

Terhitung sejak ………………………………dinyatakan tidak memiliki pinjaman bahan pustaka diruang baca jurusan/prodi

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,

Pengelola Ruang baca/ Perpustakaan

……………………………

**BUKTI TANDA TERIMA CD LTA/ SKRIPSI**

**UNTUK MAHASISWA**

Telah terima 1 ( satu ) keping Laporan Tugas Akhir / Skripsi dari Mahasiswa

Nama :

NIM :

Jurusan/ Prodi :

Kondisi \*\*) : Dapat dibuka sesuai format/ tidak dapat dibuka

\*\*) coret

Bandar Lampung, ……………………………..

Petugas yg menerima, Yang menyerahkan

…………………………………. …………………………………………

Potong disini

**UNTUK PENGELOLA RUANG BACA**

**BUKTI TANDA TERIMA CD LTA/ SKRIPSI**

Telah terima 1 ( satu ) keping Laporan Tugas Akhir / Skripsi dari Mahasiswa

Nama :

NIM :

Jurusan/ Prodi :

Kondisi \*\*) : Dapat dibuka sesuai format/ tidak dapat dibuka

.

\*\*) coret

Bandar Lampung, ……………………………..

Petugas yg menerima, Yang menyerahkan

…………………………………. …………………………………………

**PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :…………………………………………………………………..

NIM :……………………………………………………………………

Jurusan/ Program Studi :……………………………………………………………………

Email :……………………………………………………………………

Judul LTA/ Skripsi :……………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………

Dengan ini saya menyerahkan hak sepenuhnya kepada Perpustakaan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses LTA/ Skripsi Elektronik sebagai berikut ( beri tanda pada kotak ) :

 Saya mengijinkan karya tersebut diunggah ke dalam aplikasi Repository Perpustakaan

 Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

 Bandar Lampung,…………………………

 -------------------------------------------

 Tanda tangan dan nama lengkap mahasiswa