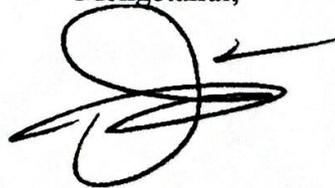


LEMBAR PERSETUJUAN

1. Judul : **Gambaran Kinerja Layanan Administrasi ASN Pensiun
Dinas Kesehatan Kabupaten Kotawaringin Barat**
2. Mahasiswa Pelaksana :
- Nama : **Suroto**
- NIM : **027231038**
- Program Studi : **S1 Kesehatan Masyarakat**
- Fakultas : **Kesehatan**
- No HP : **082251517942**
- Email : **surotojosh@gmail.com**
3. Instansi Bekerja : **Dinas Kesehatan Kabupaten Kotawaringin Barat**
4. Lama Bekerja : **21 tahun**

Ungaran, 10 Maret 2025
Mengetahui,



Heri Sugiarto, S.KM., M. Kes
NIDN. 0015027801

KESEDIAAN PUBLIKASI

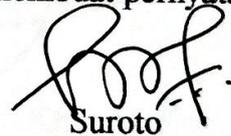
Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Suroto
NIM : 027231038
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah : Karya Kinerja
Judul Karya Kinerja : Gambaran Kinerja Layanan Administrasi ASN
Pensiun Dinas Kesehatan Kabupaten
Kotawaringin Barat

Menyatakan member kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan dan mempublikasikan karya kinerja saya yang berjudul "Gambaran Kinerja Layanan Administrasi ASN Pensiun Dinas Kesehatan Kabupaten Kotawaringin Barat" untuk kepentingan akademisi.

Ungaran, Maret 2025

Yang membuat pernyataan



Suroto

NIM:027231038

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Suroto
NIM : 027231038
Program Studi/Fakultas : S1 Kesehatan Masyarakat/Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir berjudul "Gambaran Kinerja Layanan Administrasi ASN Pensiun Dinas Kesehatan Kabupaten Kotawaringin Barat" adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Tugas Akhir ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Tugas Akhir ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 18 Maret 2025

Yang membuat pernyataan



Suroto

NIM. 027231038