

Formulir Penyerahan Artikel dan Pernyataan

1. Nama Penulis Korespondensi : Fitria Handayani
2. Judul Makalah : Association of Functional Outcome and Post Stroke Depression among Stroke Survivor after Three Months Onset: Preliminary Study
3. Instansi Penulis : Program studi Ilmu Kedokteran dan Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
(laboratorium/jurusan/instansi)
4. Alamat surat menyurat yang berhubungan dengan makalah yang dikirimkan
(perubahan alamat harap segera memberitahukan redaksi)
Alamat : Gedung Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro,
Semarang
No. telepon/HP, email : 081326280261/fitriaha@yahoo.co.id

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua pernyataan di bawah ini benar dan makalah yang saya kirimkan berikut (mohon untuk tidak melingkari):

1. Makalah merupakan hasil karya asli penulis dan bebas dari plagiat.
2. Belum pernah diterbitkan dan tidak sedang dipertimbangkan di penerbitan lain.
3. Mencantumkan nama dosen pembimbing bersama nama penulis utama, bila artikel yang diusulkan bagian dari skripsi, tesis, disertasi atau laporan magang.
4. Mencantumkan nama mahasiswa bersama nama penulis utama, bila penelitian untuk artikel ini melibatkan mahasiswa.
5. Mencantumkan nama rekan/anggota tim peneliti bersama nama penulis utama, bila penelitian untuk artikel ini melibatkan beberapa orang rekan peneliti. Ketidak sepakatan antar peneliti, akan diselesaikan secara internal oleh para peneliti.
6. Makalah sudah mendapatkan persetujuan dari semua penulis untuk diterbitkan jika penulis lebih dari satu orang

Apabila terjadi kesalahan dalam pernyataan ini, saya bersedia diberikan sanksi di kemudian hari.

.....
Yang menyatakan,



(Fitria Handayani)