

### SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI

Dengan ini, saya yang bertanda tangan:

Nama	: Dimas Aji Wicaksono
NIM	: J120190043
Fakultas	: Ilmu Kesehatan
Program Studi	: Fisioterapi
Judul Naskah Publikasi	: HUBUNGAN ANTARA ANAK CEREBRAL PALSY DENGAN GANGGUAN KESEIMBANGAN DI YAYASAN RIDHO AISYAH BERSINAR JATINOM JAWA TENGAH
Dosen Pembimbing	: Agus Widodo, S.Fis., S.K.M., M.Fis
Email Dosen Pembimbing	: aw290@ums.ac.id

Adalah mahasiswa S1/Profesi/Spesialis/S2/S3\* Universitas Muhammadiyah Surakarta dan menyatakan bahwa naskah publikasi telah diperiksa dan disetujui untuk **(pilih salah satu)**:

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Diunggah</b> di repositori Perpustakaan UMS sehingga dapat <b>diakses secara terbuka</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Dideposit(Diarsip)</b> di Perpustakaan UMS, karena:
<input type="checkbox"/>	Akan/sudah dipresentasikan pada <b>Seminar Nasional</b> : _____ Website seminar: _____ Tanggal, bulan, dan tahun: _____
<input type="checkbox"/>	Akan/sudah dipresentasikan pada <b>Seminar/Konferensi Internasional</b> : _____ Website seminar/konferensi: _____ Tanggal, bulan, dan tahun: _____
<input type="checkbox"/>	Akan/sudah diterbitkan pada <b>Jurnal Nasional</b> : _____ Website jurnal: _____ Tanggal, bulan, dan tahun: _____
<input type="checkbox"/>	Akan/sudah diterbitkan pada <b>Jurnal Internasional</b> : _____ Website jurnal: _____ Tanggal, bulan, dan tahun: _____
<input type="checkbox"/>	Data yang digunakan dalam naskah bersifat rahasia
<input type="checkbox"/>	Riset Kolaborasi dengan Dosen
<input type="checkbox"/>	Ditunda publikasinya karena sedang proses pengajuan Hak Paten/Hak Cipta hingga tahun: _____
<input type="checkbox"/>	Alasan lainnya.....

Surakarta, 13 Agustus 2024

Mengetahui,  
Dosen Pembimbing (**Salah satu**)

  
(Agus Widodo, S.Fis., S.K.M., M.Fis)  
NIDN/NIK.0625087503

Yang menyatakan,

  
(Dimas Aji Wicaksono)  
NIM. J120190043