

FORMULIR HAK CIPTA

Judul artikel :
GAMBARAN HEADACHE PADA LAUSA DAN
FAKTA RISIKO PG KEPENGARUHANNYA DI
PESANTARSIAN B, KEC KAYANJOAN, KAB. WIDARADARA, NTB

Nama penulis (semua penulis) :
ROHMAT KHATIRANI HANIKAWAN
KATISKA SECAR RAARIPANTI

Nama dan alamat penulis utama :
ROHMAT KHATIRANI HANIKAWAN
PONDOK PERINDAHAN BLOK A6/25
SEWUDE x11-1 - BSN, TANJUNGPINANG

Kode pos: 15318 Provinsi: BANTEN Negara: INDONESIA

1. Penulis memberikan semua hak kepemilikan kepada penerbit. Apabila karya akan dipublikasikan ulang secara seluruh atau sebagian dalam terbitan berkala atau cetak ulang oleh pihak ketiga, harus memperoleh izin dari *Editor in Chief* Muhammadiyah Journal of Geriatric.
2. Penulis dengan ini menyatakan bahwa materi yang disajikan dalam manuskrip ini adalah hasil karya asli, dan tidak mengandung atau menyertakan materi yang diambil dari sumber hak cipta lainnya. Apabila ada materi lain yang dicantumkan, maka bahan tersebut secara jelas dapat diidentifikasi dan menyertakan sumber sitasi yang jelas.
3. Makalah versi final yang penulis serahkan, tidak memiliki kesamaan substansial dengan publikasi penulis di penerbit lain.
4. Penulis belum mengirim manuskrip dalam bentuk apa pun yang memiliki substansi yang sama dengan yang terlampir, untuk dipublikasikan di tempat lain.
5. Selanjutnya, penulis hanya dapat menyebarluaskan hasil publikasi dengan pengakuan diberikan kepada sumber publikasi asli dan tautan dimasukkan ke artikel yang diterbitkan di situs web Muhammadiyah Journal of Geriatric.
6. Artikel yang diserahkan/dilampirkan, sepenuhnya sudah penulis periksa dan sesuai dengan *author guidelines* yang disampaikan kepada penulis oleh pihak penerbit.

Scan tanda tangan penulis utama dan pendamping

Nama : ROBIAT KHAIRANI HADISYAN (*)ID Scopus/ID Shinta : _____
Tanggal : _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan [Signature]

Nama : RATCHA SELAN NARISANTI (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal : _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan [Signature]

Nama : _____ (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal : _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan _____

Nama : _____ (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal : _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan _____

Nama : _____ (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal : _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan _____

Nama : _____ (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal : _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan _____

(*) diisi jika sudah memiliki id