

SURAT PERNYATAAN BEBAS PUBLIKASI GANDA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Karina Mundiratri
NIP : 198910082023023201
Tempat/Tanggal lahir : Madiun, 8 Oktober 1989
Fakultas/Departemen : Fakultas Kedokteran Gigi/Prostodonsia
Alamat Kantor : Jl.Prof.Dr. moestopo No.47 Surabaya, Jawa Timur
Alamat Rumah : Jl. Pandugo Baru XIII 58/S-14, Surabaya, Jawa Timur
Nomor Telp/Hp/email : 081703409030/ karina.mundiratri@fkg.unair.ac.id

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa artikel saya yang berjudul :

**The Relationship Between Patients' Sociodemographic Factors And The Selection Of Prosthetic
Rehabilitation Treatment**

, benar bebas dari publikasi ganda, dan apabila pernyataan ini terbukti tidak benar maka saya **bersedia menerima sanksi** sesuai dengan ketentuan tertentu.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapa pun juga, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di : Surabaya

Pada tanggal : 21 Januari 2026

Yang membuat pernyataan



Karina Mundiratri, drg, Sp.Pros (K)

NIP 198910082023023201