



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
LEMBAGA LAYANAN PENDIDIKAN TINGGI
WILAYAH IV

Alamat : Jalan Penghulu Haji Hasan Mustofa Nomor 38 Kota Bandung 40124
Telepon (022) 7275630, (022) 7274377, Faksimile (022) 7207812
Laman: <http://www.lldikti4.ristekdikti.or.id>, Surel: lldikti-4@ristekdikti.co.id

Nomor : 1678/LL4/PI/2020
Lampiran : 1 halaman
Hal : Pemberitahuan

13 Maret 2020

Yth. Pimpinan Perguruan Tinggi
di lingkungan LLDIKTI Wilayah IV

Dalam upaya peningkatan relevansi dan akses pada Perpustakaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV, dengan ini kami beritahukan hal-hal sebagai berikut:

1. Bahwa Perpustakaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV memberikan fasilitas kepada seluruh Perguruan Tinggi di Lingkungan LLDIKTI Wilayah IV yang telah memiliki *link* jurnal ilmiah *online* untuk dapat didatakan pada *link* <http://digilib.lldikti4.or.id/jurnal>
2. Agar *link* jurnal Perguruan Tinggi dapat dicantumkan di <http://digilib.lldikti4.or.id/jurnal> maka Pengelola jurnal Perguruan Tinggi harus mengisi form surat pernyataan persetujuan publikasi ilmiah (form terlampir/dapat diunduh di *website* <https://www.lldikti4.or.id/>) dan melampirkan Surat Keputusan/ Surat Tugas atas kewenangan link jurnal ilmiah *online* yang dikeluarkan oleh masing-masing Perguruan Tinggi.
3. Pengelola jurnal Perguruan Tinggi harus melakukan registrasi terlebih dahulu untuk menjadi anggota Perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV, dengan mengirimkan data sebagaimana format terlampir (form 2 terlampir/ dapat diunduh di *website* <https://www.lldikti4.or.id/>) dan melakukan konfirmasi kesediaan via e-mail yolandazamzamiputri@gmail.com atau via *whatsapp* (085294600205 Yolanda).
4. Untuk memperluas akses pada Perpustakaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV, kami meminta agar saudara mempublikasikan kepada dosen dan mahasiswa dilingkungan Perguruan Tinggi Saudara untuk mendaftar menjadi anggota perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV dengan mengisi form yang telah disediakan (form 2 terlampir dan dapat di *copy* sesuai kebutuhan).

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi
Wilayah IV,

Prof. Dr. Uman Suherman AS, M.Pd. h
NIP. 196206231986101001

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
NIDN/NPN :
Jabatan :
Perguruan Tinggi :
Alamat :

Menyatakan hal-hal sebagai berikut:

1. Bertanggung jawab atas dokumen/jurnal yang di *upload* pada *link* http://_____ (Diisi *link* jurnal Perguruan Tinggi) adalah dokumen/ jurnal yang diterbitkan oleh _____ (diisi nama Perguruan Tinggi).
2. Isi dokumen/jurnal yang terdapat pada *link* http://_____ (Diisi *link* jurnal Perguruan Tinggi) sepenuhnya merupakan tanggung jawab pihak penerbit.
3. Memberikan hak menyimpan, mengalihmediakan, mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, serta mempublikasikannya dalam bentuk *softcopy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV tanpa perlu meminta ijin dari penulis/penerbit selama tetap mencantumkan nama penulis dan penerbit.
4. Memberikan hak bebas royalti atas dokumen/jurnal yang di *upload* pada *link* http://_____ (Diisi *link* jurnal Perguruan Tinggi) kepada Perpustakaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV demi kepentingan pengembangan ilmu pengetahuan.
5. Bersedia dan menjamin untuk menanggung tanpa melibatkan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV, dari segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat, semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di :
Pada Tanggal :
Yang menyatakan,

Materai 6000

*Berkas yang telah diisi harap dikirimkan kembali ke Perpustakaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV. Pengiriman dapat diserahkan secara langsung ke Perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV atau dikirimkan melalui pos/jasa pengiriman paket lainnya yang ditujukan kepada Kepala LLDIKTI Wilayah IV melalui Sub Bagian TU dan BMN.

Form 2 Pendaftaran Anggota Perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Perguruan Tinggi :
Status : (Pengelola Jurnal/ Mahasiswa/ Dosen)
Jenis Kelamin :
Alamat :
No. Handphone :

()

Form 2 Pendaftaran Anggota Perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Perguruan Tinggi :
Status : (Pengelola Jurnal/ Mahasiswa/ Dosen)
Jenis Kelamin :
Alamat :
No. Handphone :

()

*Berkas yang telah diisi harap dikirimkan kembali ke Perpustakaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV. Pengiriman dapat diserahkan secara langsung ke Perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV atau dikirimkan melalui pos/jasa pengiriman paket lainnya yang ditujukan kepada Kepala LLDIKTI Wilayah IV melalui Sub Bagian TU dan BMN.