



SURAT KOMITMEN AUTHOR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mewakili tim penulis:

Nama : apt. Alfiana P. Gonibala, S.Farm.,M.Farm
NIDN/NIK/ No identitas : 1622069501
lainnya pada institusi
Asal institusi : Institut Kesehatan Dan Teknologi Graha Medika
Alamat institusi : Jl. Siswa Kelurahan Mogolaing, Kec Kotamobagu Kota
Kotamobagu, Sulawesi Utara.

dengan ini menyatakan bahwa judul artikel Pola Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Sepsis Rawat Inap Di RSUD Dr. Moewardi benar bebas dari plagiat dan belum pernah dipublikasikan pada jurnal, prosiding, dan bentuk terbitan ber-ISSN lainnya baik dalam bahasa Indonesia maupun bahasa asing, dan apabila pernyataan ini terbukti tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. Pengelola *Pharmed: Journal of Pharmaceutical Science and Medical Research* berhak mencabut dan meretraksi artikel dari OJS dan edisi cetak, serta menolak permintaan review atas artikel saya untuk 10 volume mendatang. Saya bersedia menjalani proses revisi artikel sesuai gaya selingkung *Pharmed: Journal of Pharmaceutical Science and Medical Research* dan saran editor serta *reviewer* sampai layak terbit.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kotamobagu, 21 Februari 2023

Yang membuat pernyataan,



apt. Alfiana P. Gonibala, S.Farm.,M.Farm

Catatan: harap mengunggah *scan* berwarna surat pernyataan ini di bagian *supplementary file* pada saat unggah naskah di OJS.