

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : **IRWAN SOFWAN**

NIM : 20170309067

Program Studi : Magister Administrasi Rumah Sakit

Alamat : Jl. KH Abdul Kabier Km 2 Desa Kubang Jaya Kec. Petir
Kab. Serang Prov. Banten

No. Telp/HP : 081933557762

Menyatakan bahwa :

1. Tesis isi adalah hasil karya saya sendiri, berdasarkan hasil kerja ilmiah yang saya lakukan serta bukan merupakan hasil peniruan atau penjiplakan (plagiarism) dari hasil karya orang lain, kecuali kutipan dan ringkasannya telah saya jelaskan sumbernya;
2. Tesis ini belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Esa Unggul maupun di Perguruan Tinggi lainnya dan tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasi orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan dalam daftar pustaka;
3. Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan jika dikemudian hari terdapat terbukti lain, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar, serta sanksi lainnya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Jakarta, 19 Februari 2020



IRWAN SOFWAN