

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang Bertanda Tangan dibawah ini, saya:

Nama : Maxwell Sapari Abdullah
NIM : 201331043
Fakultas : Ilmu-ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

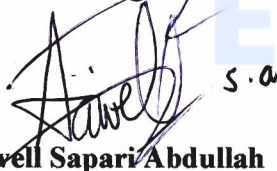
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

Pengaruh Karakteristik Pekerja Yang Terpajan Debu Kapas Dengan Keluhan Penyakit Bisinosis Pada Unit Spinning PT. Indonesia Synthetic Textile Mills Tangerang Tahun 2017

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, Agustus 2017



S.a

Maxwell Sapari Abdullah