

LAMPIRAN 3  
SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap : Nenci Elfrida Pardede,S Gz.  
Jabatan : Ka. Unit Gizi  
Instansi : Rumah Sakit Suci Paramita  
Alamat : Jl. Raya Serang KM.28,5 Kav.F1-8  
Balaraja Tangerang – Banten

Menyatakan bahwa *Rule-Base* Diagnosis Kebutuhan Gizi Penderita Penyakit Degeneratif menggunakan Sistem Pakar Berbasis Web . (Studi Kasus : Diabetes dan Hipertensi) dibuat berdasarkan *knowledge*/pengetahuan yang sesuai dengan kaidah-kaidah ilmu yang diketahui dan dikuasai oleh Ahli.

Demikian surat pernyataan ini dibuat. Bila di kemudian hari pernyataan ini tidak benar, mohon untuk dikoreksi bila ada kekeliruan dalam penelitian ini. Atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

Tangerang, 07 Agustus 2018

Yang Membuat Pernyataan

  
RSSH  
RUMAH SAKIT SUCI PARAMITA  
Nenci Elfrida Pardede,S Gz

