

HALAMAN PERNYATAAN OROSINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : M.Rezkika Septiyana.ZT

NIM : 20160301275

Fakultas : Ilmu-ilmu Kesehatan

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

“FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD) PADA PEKERJA KONSTRUKSI BAGIAN FINISHING PT PP URBAN DI PROYEK AMAZANA RESIDENCE SERPONG TAHUN 2018”

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan kegiatan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan diterapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 27 Februari 2019



M.Rezkika Septiyana.ZT