

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Annisa Rizqi Meilani

NIM : 20200301085

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat pada penulisan skripsi saya yang berjudul:
Hubungan Karakteristik Pasien Dengan Kepuasan Pelayanan Vaksinasi COVID-19 Di Klinik Pratama Polres Bogor Tahun 2022

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

Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya.

Jakarta, 10 September 2022



Annisa Rizqi Meilani