

LEMBAR ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bambang Irianto

NIM : 20180301235

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat pada penulisan skripsi saya yang berjudul:

“Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) Pada Pekerja Juru Ikat di PT. X Kota Cilegon Tahun 2023”

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, 16 Juni 2023



Bambang Irianto