

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Jainsen Ovandi Peole

NIM :20190301100

Fakultas : Ilmu-Ilmu Kesehatan

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Peminatan : Keselamatan dan Kesehatan Kerja

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

“Analisis Pengelolaan Limbah Medis Padat Di Rumah Sakit Orthopedi Siaga Raya Tahun 2023”

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 15 Agustus 2023



Jainsen Ovandi Peole