

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aldi Anggara

NIM :20190301117

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kecelakaan Kerja Pada Pekerja Konstruksi di PT. PP Urban NPS KSO Bogor Tahun 2023. Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan diterapkan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, 3 Januari 2024



Aldi Anggara