

LEMBAR ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ahmad Muafi

NIM : 20210301130

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

“Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) Pada Pekerja Di PT. Bina Bangun Wibawa Mukti Tahun 2022”

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, 13 Maret 2023



Ahmad Muafi