



## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Tejowati Dwiastuti  
NIM : 2010 31-090  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Ilmu- Ilmu Kesehatan  
Unuversitas ESA UNGGUL

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN TENTANG RISIKO POTENSI  
BAHAYA RADIASI DAN KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT  
PELINDUNG DIRI PADA PEKERJA RADIASI DI BAGIAN RADIOLOGI  
RS UMUM TANGERANG

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta,

Tejowati Dwiastuti