

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Faridz Fathurohman
NPM : 0518101008
Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 11 Juli 1999
Alamat Asal : JL. Cigadung Raya Tengah No. 35 RT 01/06 Kota
Bandung
Alamat Bandung : JL. Cigadung Raya Tengah No. 35 RT 01/06 Kota
Bandung

dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul: Analisis Tingkat Risiko Kerja Pegawai dengan Metode *Rapid Office Strain Assessment* di UPT Puskesmas Sekeloa adalah hasil pekerjaan saya dengan seluruh ide, pendapat, atau materi dari sumber lain telah dikutip dengan cara penulisan referensi yang sesuai.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Sarjana Teknik yang telah saya dapatkan.

Bandung, 02 Agustus 2022



Muhammad Faridz Fathurohman