

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Winnie Delfina Welliam

NPM : 41721100031

Tempat/tanggal lahir : Cimahi, 25 Desember 2002

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah benar dan hasil karya sendiri. Bila terbukti tidak demikian, saya bersedia menerima segala akibatnya termasuk pencabutan kembali gelar yang telah saya peroleh.

Bandung, 21 Agustus 2025



Winnie Delfina Welliam