

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dodi Zulfandi Lase
NIM : 41921100027
Tempat, Tanggal Lahir : Hilifaosi, 07 Agustus 2002
Alamat Asala : Bawolato Kabupaten Nias
Alamat Bandung : Jl. Cikutra Kos D'venesia

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul: Dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul: **Analisis Daya Dukung Tanah Menggunakan Data Sondir dan *Pile Driving Analyzer (PDA Test)* pada Konstruksi Gedung Rumah Sakit Bhayangkara Sartika Asih Bandung** adalah hasil pekerjaan saya dan seluruh ide, pendapat, atau materi dari sumber lain telah dikutip dengan cara penulisan referensi yang sesuai. adalah hasil pekerjaan saya dan 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 yang telah saya dapatkan.

Bandung, Maret 2025



Dodi Zulfandi Lase