

PERNYATAAN

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini:

Nama : Anisa Nindia Putri
NPM : 204101063
Jurusan : Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Judul Skripsi : Analisis Perencanaan dan Pengadaan Obat di Gudang
Farmasi Dinas Kesehatan Kabupaten Majalengka Tahun 2023

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka.

Tasikmalaya, Oktober 2024



Anisa Nindia Putri