

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Putri Arini
NPM : 204102075
Program Studi : Gizi
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

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, 20 Agustus 2024



SEPULUH RIBU RUPIAH
1000
REPUBLIK INDONESIA
METERAI
TEMPEL
5C646ALX294086251
Putri Arini