

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lailatus Shofiyah

NIM : 201702013

Program Studi : Diploma III Farmasi

Fakultas : Kesehatan

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

“Profil Peresepan Antibiotik Golongan Fluorokuinolon pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Ibnu Sina Gresik”

Benar-benar merupakan hasil karya, yang saya buat sendiri berdasarkan penelitian yang telah saya lakukan **bukan plagiat** terhadap karya orang lain. Demikian pernyataan ini saya buat, jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini terbukti tidak benar, maka saya bersedia bertanggung jawab atas nama diri sendiri dan menanggung semua resiko berdasarkan hukum dan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Gresik.

Gresik, 18 Agustus 2020

Hormat Saya


**METERAI
TEMPEL**
TGL. 20
5C702AHF629911545
6000
ENAM RIBURUPIAH

Lailatus Shofiyah