HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Alpha Metha Alif Adhi Putri

NIM : 201502020

Program Studi: Diploma III Farmasi

Fakultas : Kesehatan

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

"Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Resep Di Apotek Klinik Satelit Kalimantan 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

METERAL

A2119AHE629931077

Alpha Metha Alif Adhi P.