

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dafi Yulinda
NPM : 1102014064
Fakultas : Kedokteran
Universitas : YARSI
Judul : Pengetahuan dan Sikap Mahasiswa Kedokteran Terhadap
Kedokteran Bencana di Indonesia Ditinjau dari Kedokteran
dan Islam

Dengan ini Saya menyatakan bahwa skripsi ini benar karya Saya sendiri dan bukan merupakan karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi serta dari yang Saya ketahui bukan pula karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang menjadi rujukan di dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, 26 Maret 2018

Yang menyatakan,



Dafi Yulinda