

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Torikha

NPM : 2102020014

Program Studi : Magister Manajemen

Dengan ini menyatakan bahwa Tesis yang berjudul “ Pengaruh Motivasi Kerja dan Kompensasi terhadap Kinerja Perawat di Rumah Sakit Umum Daerah Koja yang dimediasi oleh *Employee Engagement* “ merupakan hasil karya penelitian saya sendiri. Adapun bagian – bagian tertentu dalam penulisan tesis ini, dimana saya mengutip dari karya orang lain atau penelitian sebelumnya, telah dituliskan sumbernya secara jelas sesuai norma, kaidah dan etika penulisan ilmiah. Selanjutnya, apabila di kemudian hari ditemukan adanya plagiat dalam penulisan tesis ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundangan – undangan yang berlaku.

Jakarta , 1 Agustus 2023


METERAI
TEMPEL
49B7AJX029994922 Torikha