

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

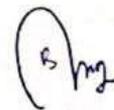
Nama : Bunga Zahra
NIM : P2.06.37.1.22.006
Program Studi : D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul : Hubungan Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3)
dengan Produktivitas Kerja Petugas Rekam Medis di
RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon Tahun 2025

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademik, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian pernyataan surat persetujuan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 5 Mei 2025

Yang membuat pernyataan,



Bunga Zahra

NIM. P2.06.37.1.22.006