

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **INTAN SAHARANI**
NIM : **P2.06.31.2.22.020**
Program Studi : **Prodi Gizi Cirebon**
Judul KTI : **GAMBARAN FAKTOR PERILAKU PERSONAL
HYGIENE PADA PENJAMAH MAKANAN DI
INSTALASI GIZI RUMAH SAKIT MEDIMAS KOTA
CIREBON**

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Cirebon, 15 Juli 2025

Yang membuat pernyataan



INTAN SAHARANI

NIM. **P2.06.31.2.22.020**