

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MEGA WULANDIKA BORNAJAV
NPM : 18.12.0123
Tempat/Tanggal Lahir : Banjarbaru, 26 Agustus 1996
Jurusan : Ilmu Administrasi
Program Studi : Ilmu Administrasi Publik

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul : **“Hubungan Kualitas Pelayanan Dengan Kepuasan Masyarakat Di Rumah Sakit Nirwana Kota Banjarbaru”** merupakan hasil penelitian saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan yang disebutkan sumbernya. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa skripsi ini bukan hasil penelitian saya (dibuatkan / plagiat) maka saya bersedia gelar keserjanaan yang saya peroleh (S.AP) dicabut sesuai dengan peraturan yang berlaku (UU Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional).
Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Banjarmasin, 22 Juli 2022

Yang membuat pernyataan,



MEGA WULANDIKA BORNAJAV

NPM: 18.12.0123