	<b>UNIVERSITAS SANGGA BUANA</b>	<b>FORMULIR LEMBAR PENGESEAHAN</b>	
	<b>Jl. PH.H. Mustofa No.68</b>	<b>No. Revisi</b>	<b>01</b>
	<b>Bandung, 40124</b>	<b>Berlaku Efektif</b>	<b>Maret 2024</b>

### LEMBAR PENGESEAHAN ORISINALITAS

Nama : Mochammad Agung Saputra  
 NIM : 2114227040  
 Alamat : Wisma Sarinadi blok T 11 RT 22 RW 05 Kel. Magersari Kab. Sidoarjo Jawa Timur  
 No. Telp/HP : 081288515491  
 E-Mail : agungsaputraap2@gmail.com

Menyatakan bahwa skripsi ini merupakan karya orisinali saya sendiri, dengan judul:

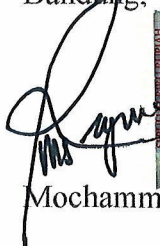

**SISTEM PEMERIKSAAN KELENGKAPAN KESELAMATAN DAN  
KESEHATAN KERJA (K3) UNTUK AREA  
KERJA TERBATAS**

*Occupational Safety and Health (OHS) Complete Check System for Limited Work Area*

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko/sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila di kemudian ditemukan adanya pelanggaran terhadap kejujuran akademik atau etika keilmuan dalam karya ini, atau ditemukan bukti yang menunjukkan ketidakaslian.



Bandung, Maret 2024

  
  
 Mochammad Agung Saputra