

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ranti Yulita Sari  
NIK : 1808094707950004  
Tempat, tanggal Lahir : Kasui, 07 July 1995  
Pendidikan Terakhir : D3 Kesehatan Lingkungan  
Alamat : Jl kelud 1 no 160 perumnas way halim bandar lampung

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak mempunyai penyakit komorbid seperti penyakit kronis pada saluran pernapasan (PPOK, asma), penyakit kardiovaskular (penyakit jantung coroner, gagal jantung, stroke, hipertensi), diabetes, gagal ginjal dan kanker. Segala sesuatu yang menyangkut kesehatan adalah mutlak tanggung jawab saya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun juga untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung 28 Agustus 2021

Yang Membuat Pernyataan



(Ranti Yulita Sari)