



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : JL. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 254119, 255205 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2557076, 2596044 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATUKUR 112 T.P. (022) 2528034, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2528034, 2528422 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ati Purwanti

Nim : 10514174

Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)

Judul : SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN DANA BANTUAN
OPERASIONAL SEKOLAH (BOS) PADA SDN 2
MALANGNENGAH

Menyatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya.
Bukan hasil plagiat atau hasil meniru ide, hasil pemikiran atau buah karya orang lain.

Jika dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia menerima segala sanksi
hukum yang diberikan dari pihak akademik maupun pihak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 14 Jul 2018
Yang Menyatakan,

Ati Purwanti
10514174