

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:



NAMA : FADHIL JABBAR SP
NIM : 10520004
PROGRAM STUDI : SISTEM INFORMASI
DOSEN PEMBIMBING : Annisa Paramitha Fadillah, S.Kom., M.Kom
JUDUL : SISTEM INFORMASI PERSEDIAAN
OBAT DAN ALAT KESEHATAN PADA
APOTEK BAGAS WARAS

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, 06 Sep 2024
Yang Menyatakan,



FADHIL JABBAR SP
10520004