

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:



NAMA : MUHAMMAD DAFFA SHIDIQ
NIM : 10519134
PROGRAM STUDI : SISTEM INFORMASI
DOSEN PEMBIMBING : Rauf Fauzan, S.Kom. M.Kom
JUDUL : SISTEM INFORMASI PELAKSANAAN
AUDIT INTERNAL PADA LINGKUNGAN
PEMERINTAHAN DAERAH

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, 10 Sep 2024
Yang Menyatakan,



**MUHAMMAD DAFFA
SHIDIQ
10519134**