



# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

## PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. DIPATIRUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2513601  
KAMPUS II : Jl. DIPATIRUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634  
KAMPUS III : Jl. DIPATIRUKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754  
KAMPUS IV : Jl. DIPATIRUKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2506412

BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132

### PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dicky Ginanjar

Nim : 10514227

Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)

Judul : SISTEM INFORMASI PENJUALAN DAN PEMBELIAN OBAT  
DI APOTEK LUHUR MEDIKA CENTER BERBASIS WEBSITE

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 Aug 2019

Yang Menandatangani



Dicky Ginanjar  
10514227