



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533603 BANDUNG 40132
KAMPUS II : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2508624, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : TOPAN RAMDHANIS KANTAWINATA
Nim : 10515151
Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)
Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN KESEHATAN PADA
KLINIK PRATAMA 24 JAM YPPRK MOCH. TOHA MOCH.
TOHA

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, 27 Aug 2019

Yang Menyatakan

METERAI
TEMPEL

DE70BAFF952745200

6000
ENAM RIBU RUPIAH

TOPAN RAMDHANIS KANTAWINATA
10515151