



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. DIPATUCCUR 412 TELP. (022) 2504119, 2533693
KAMPUS II : Jl. DIPATUCCUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634
KAMPUS III : Jl. DIPATUCCUR 112 TELP. (022) 2508624, FAX. 2538754
KAMPUS IV : Jl. DIPATUCCUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508412

BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : KEVIN CHANDRA MARIANO
Nim : 10515006
Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)
Judul : SISTEM INFORMASI PERSEDIAAN OBAT APOTEK BERBASIS WEB PADA APOTIK KUDAMAS

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, 29 Aug 2019
Yang Menyatakan,



KEVIN CHANDRA MARIANO

10515006