



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I Jl. DEPATUKUR 112 TELP. (022) 2564118, 2533503 BANDUNG 40132
KAMPUS II Jl. DEPATUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2566684 BANDUNG 40132
KAMPUS III Jl. DEPATUKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV Jl. DEPATUKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508417 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Irwan Syahrui
Nim : 10515055
Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)
Judul : SISTEM INFORMASI PENGOLAHAN DATA PADA ASRAMA
 MAHASISWA KALIMANTAN SELATAN DEMANG LEHMAN
 (AMKS-DL) BERBASIS WEB

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, 21 Jan 2020
Yang Menyatakan,



Irwan Syahrui
10515055