



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I JL. DIPATUKUR 11.2 TELP. (021) 2544119, 2515603
KAMPUS II JL. DIPATUKUR 11.2 TELP. (021) 2533476, 2506634
KAMPUS III JL. DIPATUKUR 11.2 TELP. (021) 2543674, FAX. 2513734
KAMPUS IV JL. DIPATUKUR 11.2 TELP. (021) 2506551, 2508412

BANDUNG 40131
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40131

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Emmanuel Beatty
Nim : 14014006
Program Studi : Program Sarjana (Strata - I) Beasiswa Unggulan
Judul : SISTEM PELAPORAN LABORATORIUM PATOLOGI OTOMATIS RUMAH SAKIT UMUM GEREHU, PORT MORESBY, PAPUA NUGINI.

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, 14 Aug 2018
Yang Menyatakan,

