



# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

## PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533603  
KAMPUS II : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634  
KAMPUS III : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754  
KAMPUS IV : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508412

BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132

### PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : fachri agustian suhliandana

Nim : 10515014

Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)

Judul : SISTEM INFORMASI PENJUALAN DAN PEMBELIAN OBAT  
PADA APOTEK SYAKIRA MEDIKA

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 Feb 2020  
Yang Menyatakan,



fachri agustian suhliandana  
10515014