



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. IMPATUKUR 112 TELP. (021) 254119, 253695 BANDUNG 40132
KAMPUS II : Jl. IMPATUKUR 112 TELP. (021) 253676, 253644 BANDUNG 40132
KAMPUS III : Jl. IMPATUKUR 112 TSP. (021) 2533624, FAX. 2532754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (021) 256553, 2568432 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SITI AISYAH ANGGRAINI

Nim : 10514278

Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)

Judul : SISTEM INFORMASI PERPUSTAKAAN DI SMK AL FALAH
BANDUNG

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, 31 Jul 2018
Yang Menyatakan,



SITI AISYAH ANGGRAINI
10514278