



## UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. IMPATIUKUR 112 TELP. (021) 2504119, 2526495 BANDUNG 40132  
KAMPUS II : Jl. IMPATIUKUR 112 TELP. (021) 2519676, 2506414 BANDUNG 40132  
KAMPUS III : Jl. IMPATIUKUR 112 TSP. (021) 2503924, FAX. 2532754 BANDUNG 40132  
KAMPUS IV : Jl. DEPATUTUR 112 TELP. (021) 2505553, 2508432 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