



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : J. DEWABUANA 1 TEL. 022 7542103 SEMANGI
KAMPUS II : J. TERPADU 1 TEL. 022 25003200024
KAMPUS III : J. MANGUNINGRAH TEL. 022 2500024 FAX 022 2511754
KAMPUS IV : J. MANGUNINGRAH 1 TEL. 022 2500024

BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ASFA RIKI KURNIAWAN

Nim : 10515701

Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)

Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH BERSALIN DAN KLINIK SPESIALIS UMMI
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, 07 Sep 2018

Yang Menyatakan,

METERAI
TEMPEL

BER11AFF262199830

6000
Rp. ENAM RIBU RUPIAH

ASFA RIKI KURNIAWAN

10515701