



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : J. SUBANGKUNTA III TELP. 0212 2361121, 2326401
KAMPUS II : J. SUBANGKUNTA III TELP. 0212 2324761, 2326401
KAMPUS III : J. SUBANGKUNTA III TELP. 0212 2306324, 2326401
KAMPUS IV : J. SUBANGKUNTA III TELP. 0212 2306324, 2326401
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ABANG NURBARKAH

Nim : 10516061

Program Studi : S1

Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN DI PUSKESMAS
SITURAJA SUMEDANG

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, 05 Apr 2021
Yane Mervatakan,

METERAI
TEMPEL
#EC8BAHF798407846
6000
ENAM RIBURUPIAH
ABANG NURBARKAH
10516061