UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI
KAMPUS I : Jl. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533693 BANDUNG 40132
KAMPUS II : Jl. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : Jl. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : Jl. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: AMELIA CINTYA DEWI
Nim	: 10517132
Program Studi	: S1
Judul	: SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN DANA DONASI PADA PANTI SOSIAL ASUHAN ANAK (PSAA) NURUL FALAAH

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 Aug 2021
Yang Menyatakan,

METERAI TEMPEL
95994AJX394530258

AMELIA CINTYA DEWI
10517132