

PERNYATAAN KEASLIAN



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG
KAMPUS : BANDUNG

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : MUHAMAD RAFI HADI

Nim : 10514087

Program Studi : S1

Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN KESEHATAN PADA
KLINIK PRIMA SEHAT MEDIKA LEMBANG

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,


346AJX286842156
MUHAMAD RAFI HADI
10514087