



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : J. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533603 BANDUNG 40132
KAMPUS II : J. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : J. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : J. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Farliansah

Nim : 10518131

Program Studi : S1

Judul : Sistem Informasi Pelayanan Administrasi Surat Menyurat Desa Parit Baru.

nyatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya. an hasil plagiat atau hasil meniru ide, hasil pemikiran atau buah karya orang lain.

a dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia menerima segala sanksi hukum g diberikan dari pihak akademik maupun pihak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

mikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 29 Agustus 2022
Yang Menyatakan,



Farliansah
10518131