



**UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA**  
**PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI**

KAMPUS I : Jl. Sekeloa Utara No. 102 Bandung 40132  
KAMPUS II : Jl. Sekeloa Utara No. 102 Bandung 40132  
KAMPUS III : Jl. Sekeloa Utara No. 102 Bandung 40132  
KAMPUS IV : Jl. Sekeloa Utara No. 102 Bandung 40132

**PERNYATAAN KEASLIAN**



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : HARNUM GINA FORTUNA

Nim : 10518164

Program Studi : SI

Judul : SISTEM INFORMASI PERSEDIAAN OBAT PADA APOTEK  
IHSAN SUBANG

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, 28 Aug 2022  
Yang Menyatakan,



HARNUM GINA FORTUNA  
10518164