



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I
Jl. DR. RAHATUKER 112 TELP (021) 2508534

KAMPUS II
Jl. DR. RAHATUKER 112 TELP (021) 2508534 FAX 2533754

KAMPUS IV
Jl. DR. RAHATUKER 112 TELP (021) 2508553, 2508412

BANDUNG 40132

BANDUNG 40132

BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SITI LUTFIAH RIZKI

Nim : 10518109

Program Studi : SI

Judul : SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN ARSIP DI
DIREKTORAT BINA TEKNIK SUMBER DAYA AIR (BINTEK
SDA)

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, 02 Sep 2022
Yang Menyatakan,



SITI LUTFIAH RIZKI
10518109