



# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

## PROGRAM STUDI MANAJEMEN INFORMATIKA

KAMPUS I : Jl. DIPATIKUR 112 TEL. P. (022) 2504110, 2533603 BANDUNG 40132  
KAMPUS II : Jl. DIPATIKUR 112 TEL. P. (022) 2533676, 2508634 BANDUNG 40132  
KAMPUS III : Jl. DIPATIKUR 112 TEL. P. (022) 25033624, FAX 2533754 BANDUNG 40132  
KAMPUS IV : Jl. DIPATIKUR 112 TEL. P. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40132

### PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : FARHADIKA AZKA SAJIDAN

Nim : 10920001

Program Studi : D3

Judul : SISTEM INFORMASI ADMINISTRASI OSIS DI SMPN 14  
BANDUNG

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, 12 Sep 2023  
Yang Menyatakan,



FARHADIKA AZKA SAJIDAN  
10920001