



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I J. DEWASARIAN 11 TELP. (021) 2503624 BANDUNG 40132
KAMPUS II P. HIMPUNAN 11 TELP. (021) 2503624 BANDUNG 40132
KAMPUS III J. DEWASARIAN 11 TELP. (021) 2503624 FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV J. DEWASARIAN 11 TELP. (021) 2503624 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ANJU WAHYU SIMANJORANG

Nim : 10519172

Program Studi : S1

Judul : SISTEM INFORMASI PRESENSI, PENGAJIAN, DAN
PENGAJUAN CUTI PADA PT. TRISAKTI MANUNGGAL
PERKASA INTERNASIONAL BERBASIS WEB

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, 14 Sep 2023
Yang Menyatakan,



ANJU WAHYU SIMANJORANG
10519172