



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. DIPATUKUR 112 TEL.P. (022) 250653, 250655
KAMPUS II : Jl. DIPATUKUR 112 TEL.P. (022) 250656, 250657
KAMPUS III : Jl. DIPATUKUR 112 TEL.P. (022) 250658, FAX. 2507794
KAMPUS IV : Jl. DIPATUKUR 112 TEL.P. (022) 250653, 2506412

BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : BAHRANI

Nim : 10519177

Program Studi : S1

Judul : SISTEM INFORMASI PEMBAYARAN ASRAMA STUDI
KASUS ASRAMA MAHASISWA KALIMANTAN SELATAN
DEMANG LEHMAN 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, 20 Aug 2023
Yang Menyatakan,



BAHRANI
10519177