



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I J. DR. HATUNUN 111 771 P. 0601 210011, 210001 BANDUNG 40132
KAMPUS II J. DR. HATUNUN 111 771 P. 0601 210011, 210001 BANDUNG 40132
KAMPUS III J. DR. HATUNUN 111 771 P. 0601 210011, 210001 BANDUNG 40132
KAMPUS IV J. DR. HATUNUN 111 771 P. 0601 210011, 210001 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : NURKHALIS SUAZI

Nim : 10518064

Program Studi : SI

Judul : SISTEM INFORMASI PENJUALAN DAN PERSEDIAAN OBAT
DI APOTEK KARYA WALUYA

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, 22 Aug 2023
Yang Menyatakan,



NURKHALIS SUAZI
10518064