



# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

## PROGRAM STUDI MANAJEMEN INFORMATIKA

KAMPUS I Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533603  
KAMPUS II Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634  
KAMPUS III Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2503604, FAK. 2533754  
KAMPUS IV Jl. DIPATUKUR 112 TELP. (022) 2506653, 2508412

BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132

### PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : IRFAN APRILYANA

Nim : 10915011

Program Studi : Program Diploma (Diploma - III)

Judul : PERANCANGAN SISTEM INFORMASI PERSEDIAAN OBAT  
RESEP PADA INSTALASI FARMASI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH LEMBANG

Menyatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya. Tidak akan menggunakan 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 akademik 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, 24 Jan 2019

Yang Menyatakan

METERAI  
TEMPEL

TGL. 20  
60474AFF535026307

6000  
ENAM RIBU RUPIAH

IRFAN APRILYANA

10915011