UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : JL. DIPATI UKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533007
KAMPUS II : JL. DIPATI UKUR 116 TELP. (022) 2534678, 2506436
KAMPUS III : JL. DIPATI UKUR 102 TELP. (022) 2502454, FAX. 2533156
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 114 TELP. (022) 2506533, 2504113

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Pria Fanzi Prayudha
Nim	: 10511161
Program Studi	: Sistem Informasi
Jenjang	: Program Sarjana (Strata - I)
Judul	: Pembangunan Aplikasi Pelayanan Klinik Mitra Sehat 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 baik dari pihak akademik maupun pihak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 27 Dec 2015
Yang Menyatakan,



Pria Fanzi Prayudha
10511161