LEMBAR PENGESAHAN

SISTEM INFORMASI PENJUALAN DAN INVENTORY CONTROL PADA APOTEK MEDIKA

ARIEF WITJAKSONO
10503112

Telah disetujui dan disahkan di Bandung sebagai **Tugas Akhir/Skripsi*)**

pada tanggal :

_____

Meyetujui,
Pembimbing

Imelda, MT.
NIP. 4127.70.26.012

Dekan Fakultas	**Ketua Jurusan**
Teknik dan Ilmu Komputer	**Manajemen Informatika,**
Prof. Dr. Ir. Ukun Sastraprawira MSc	**Dadang Munandar, SE, M.Si**
NIP. 4127.70.006	**NIP. 4127.70.26.019**

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Arief Witjaksono
NIM	: 10503112
Judul Tugas Akhir/Skripsi	: Sistem Informasi Penjualan dan *Inventory Control* pada Apotik Medika

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penulisan **Laporan Tugas Akhir/Skripsi*)** berdasarkan hasil penelitian, pemikiran dan pemaparan asli dari penulis sendiri, baik untuk naskah laporan maupun kegiatan *Programing* yang tercantum sebagai bagian dari **Laporan Tugas Akhir/Skripsi*)** ini. Jika terdapat karya orang lain, penulis akan mencantumkan sumber secara jelas.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya tulis ini dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi negeri ini.

Bandung, 30 Januari 2009

Yang membuat pernyataan,

(Arief Witjaksono)

NIM.1.05.3.112