



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS BANDUNG
Jl. Sekeloa Selatan 1 No. 101
Bandung 40132
Telp. (022) 25350942
Fax. (022) 25350943

KAMPUS KARANGMUNING
Jl. Sekeloa Selatan 1 No. 101
Karangmuning 40132
Telp. (022) 25350942
Fax. (022) 25350943

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SETIAWAN RAMDHAN

Nim : 10512251

Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)

Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN PADA KLINIK
PADJAJARAN BERBASIS WEB

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, 25 Sep 2018
Yang Menyatakan,

WETARAN
TEMPEL
8CA3AAFF282013986
6000
EMAS BERURUPAH
SETIAWAN RAMDHAN
10512251