UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI
KAMPUS I : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533603 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATIUKUR 116 TELP. (022) 2533676, 2506034 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATIUKUR 102 TELP. (022) 2503674, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATIUKUR 114 TELP. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: IQBAL SIDDIK
Nim	: 10510696
Program Studi	: Sistem Informasi
Jenjang	: Program Sarjana (Strata - I)
Judul	: SISTEM INFORMASI PENGARSIPAN SURAT ELECTRONIK DILINGKUNGAN DINAS PENDIDIKAN KOTA 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, 21 Aug 2015
Yang Menyatakan,



IQBAL SIDDIK
10510696