SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Bandung, 27 Agustus 2013

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hindaka Ilman Nafian
NIM : 10108392
Judul Skripsi : **SISTEM INFORMASI DISTRIBUSI OBAT DENGAN PENDEKATAN METODE *SUPPLY CHAIN MANAGEMENT* DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANDUNG BARAT**

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan meniru, menyalin atau menjplak Skripsi atau karya ilmiah yang telah ada. Apabila saya terbukti melakukan tindakan tersebut, maka saya bersedia untuk menerima sanksi yang diberikan sesuai dengan ketentuan yang ditetapkan dan berlaku di Program Studi Teknik Informatika Universitas Komputer Indonesia.

Mengetahui,

Yang memberi pernyataan



Hindaka Ilman Nafian

NIM. 10108392