LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN
Program Studi Sistem Informasi & Program Studi Manajemen Informatika
Fakultas Teknik dan Ilmu Komputer
Universitas Komputer Indonesia



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : DEAN SANDRA
NIM : 10509380
Judul Skripsi : Sistem Informasi Rekam Medis Pada Klinik Praktek Kerja Dokter Gigi Drg. Hj. Rina K. Agustin Bandung Berbasis *Client Server*

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penulisan **Skripsi** berdasarkan hasil penelitian, pemikiran dan pemaparan asli dari penulis sendiri, baik untuk naskah laporan maupun kegiatan *Programming* yang tercantum sebagai bagian dari **Skripsi** ini. Jika terdapat karya orang lain, penuilis akan mencantumkan sumber yang 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 ini.

Bandung, 26 JULI 2013
Yang membuat pernyataan,

METERAI TEMPEL
BEA40ABF524918567
ENAM RIBU RUPIAH
6000

(DEAN SANDRA)
NIM 10509380