UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :



Nama	: TRIYONO
Nim	: 10509552
Program Studi	: Sistem Informasi
Jenjang	: Strata-1
Judul	: SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN DATA OBAT DI APOTEK FATHMA HUSADA TEGAL

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, penulis 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, 21 February 2014

Yang membuat pernyataan,



Triyono
NIM. 10509552