UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : JL. DIPATI UKUR. 112 TELP. (022) 2504119, 2533603 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATI UKUR 116 TELP. (022) 2533074, 2506601 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATI UKUR. 102 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 114 TELP. (022) 2506533, 2508412 BANDUNG 40132

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Cheppy Topan Sahari
NIM : 10508786
Program Studi : Sistem Informasi
Jenjang : Strata-1
Judul : Sistem Informasi Manajemen Peralatan Penanggulangan Bencana Pada PMI Kota Bandung

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penulisan **Skripsi** berdasarkan hasil penelitian, pemikiran dan pemaparan asli dari penulis sendiri, baik untuk naskah laporan maupun kegiatan *Programing* yang tercantum sebagai bagian dari **Skripsi** ini. Jika terdapat karya orang lain, penulis akan mencantumkan sumber secara 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 Sep 2015

Yang membuat pernyataan,



Cheppy Topan Sahari

10508786