UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: ASEP IRFAN NUGRAHA
Nim	: 10512169
Program Studi	: SISTEM INFORMASI
Jenjang	: Program Sarjana (Strata - I)
Judul	: SISTEM INFORMASI ADMINISTRASI PELAYANAN KESEHATAN PADA PUSKESMAS CILEUNYI KABUPATEN 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 dari pihak akademik maupun pihak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 21 Aug 2016
Yang Menyatakan,



ASEP IRFAN NUGRAHA
10512169