UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : JL. DIPATIUKUR 102 TELP. (022) 2504109, 2533603 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2533476, 2506624 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATIUKUR 63 TELP. (022) 2508526, FAX. 2533714 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2506955, 2508415 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: ERRY AGUSTIYAN ABDULLAH
Nim	: 10512122
Program Studi	: SISTEM INFORMASI
Jenjang	: Program Sarjana (Strata -1)
Judul	: Sistem Informasi Manajemen Kepegawaian Pada Sekretariat Daerah Kabupaten Sumedang

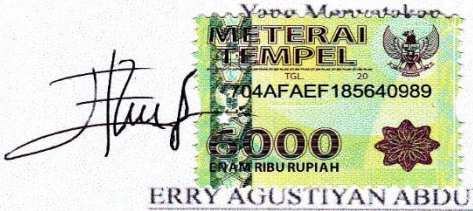
Menyatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya. Bukan hasil plagiat atau hasil meniru ide, hasil pemikiran atau buah karya orang lain.

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, 16 Feb 2017

Yang Menyatakan



ERRY AGUSTIYAN ABDULLAH

10512122