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) 2533676, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III: JL. DIPATI UKUR 102 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 114 TELP. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40132

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Nur Rizky Pratama
Nim	: 10514703
Judul Skripsi	: Sistem Informasi Penggajian Dan Transaksional Di Salon Away

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apa bila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh karena karya tulis ini dan sanksi lain sesuai dengan norma yang belaku di perguruan tinggi ini.

Bandung, 22 Februari 2017
Yang membuat pernyataan,



(Nur Rizky Pratama)
NIM.10514703