UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI
KAMPUS I : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022)2504119, 2533601 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022)2533676, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAX. 2503754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022)2506553, 2506412 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sandi

Nim : 10512481

Program Studi : SISTEM INFORMASI

Jenjang : Program Sarjana (Strata -I)

Judul : Sistem Informasi Pelayanan Pemakaman di Dinas Pemakaman dan Pertamanan kota 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, 22 Feb 2017

Yang Menyatakan,



Sandi

10512481