UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2504128, 2533681 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2508624, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2500553, 2508412 BANDUNG 40132



PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Syahrial Komarudin
Nim	: 10510006
Program Studi	: SISTEM INFORMASI
Jenjang	: Program Sarjana (Strata - I)
Judul	: SISTEM INFORMASI KESWADAYAAN MASYARAKAT DI BKM MS MELONG

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, 20 Feb 2017
Yang Menyatakan,



SYAHRIAL KOMARUDIN
10510006