UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533603 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	:	MAQI MUHAMMAD NURSALAMAT
Nim	:	10513058
Program Studi	:	Program Sarjana (Strata - I)
Judul	:	SISTEM INFORMASI PELAYANAN KESEHATAN MASYARAKAT BERBASIS INTRANET PADA PUSKESMAS SUKASARI

[illegible]hwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya. [illegible] plagiat atau hasil meniru ide, hasil pemikiran atau buah karya orang lain.

[illegible]an hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia menerima segala sanksi [illegible] diberikan dari pihak akademik maupun pihak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

[illegible]yataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 14 Aug 2017
Yang Menyatakan,



MAQI MUHAMMAD NURSALAMAT
10513058