UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. DIPATIUKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533603 BANDUNG 40132
KAMPUS II : Jl. DIPATIUKUR 112 TEL.P. (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, 2509412 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:



Nama	: Gifar Muhammad Ihsan
Nim	: 10513159
Program Studi	: Program Sarjana (Strata - I)
Judul	: Sistem Informasi Manajemen Komponen Dan Rekening Pada Anggaran Pendapatan Dan Belanja Daerah Di Pemerintah 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, 09 Aug 2017

Yang Menyatakan



Gifar Muhammad Ihsan

10513159