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	: Kadika Pangestu
Nim	: 10513144
Program Studi	: Program Sarjana (Strata - I)
Judul	: PENGEMBANGAN SISTEM INFORMASI PELAYANAN KALISQUARE DI BANDUNG

yatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya. an hasil plagiat atau hasil meniru ide, hasil pemikiran atau buah karya orang lain.

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

ikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 09 Aug 2017
Yang Menyatakan



Kadika Pangestu
10513144