



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI MANAJEMEN INFORMATIKA

KAMPUS I : Jl. DIPATIKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533603 BANDUNG 40132
KAMPUS II : Jl. DIPATIKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : Jl. DIPATIKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAK. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : Jl. DIPATIKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508412 BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : DINAR TEGUH SAGIRA

Nim : 10918013

Program Studi : D3

Judul : SISTEM INFORMASI PENDAFTARAN ONLINE DAN
PENGOLAHAN DATA REKAM MEDIS BERBASIS WEBPADA
PUSKESMAS

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, 10 Sep 2021
Yang Menyatakan,



DINAR TEGUH SAGIRA
10918013