



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : POKJATREKUN 113 TEL. P. (021) 2508118, 2508119
KAMPUS II : POKJATREKUN 113 TEL. P. (021) 2508120, 2508121
KAMPUS III : POKJATREKUN 113 TEL. P. (021) 2508122, FAX. 2508124
KAMPUS IV : POKJATREKUN 113 TEL. P. (021) 2508123, 2508125

BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : MUJIB RAHMAT

Nim : 10518116

Program Studi : S1

Judul : SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN DONASI PADA
YAYASAN DAARUL BERKAH RAHMAN BERBASIS
WEBSITE

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, 28 Feb 2023
Yang Menyatakan,


MUJIB RAHMAT
10518116