



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : J. PAFATREUN 112 TEL. (021) 238111, 232010
KAMPUS II : J. PAFATREUN 112 TEL. (021) 232070, 232074
KAMPUS III : J. PAFATREUN 112 TEL. (021) 2503874 FAX. 2533754
KAMPUS IV : J. PAFATREUN 112 TEL. (021) 2503553, 2509412
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : TIARA APRILLIANY NURROCHMAN

Nim : 10519014

Program Studi : S1

Judul : SISTEM INFORMASI DATA KEPENDUDUKAN KANTOR
DESA CIKAHURIPAN

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, 13 Sep 2023
Yang Menyatakan,



TIARA APRILLIANY NURROCHMAN
10519014