

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Alicia Juhar Latifah
2. Tempat, Tanggal Lahir : Palangkaraya, 30 Oktober 1999
3. Fakultas/Program Studi : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik/
Administrasi Publik
4. NPM : 18120074
5. Alamat Rumah : Jl. Syekh Salman Al farisi Ds.
Masta
6. Nomor Kontak : 082261126407

Saya menyatakan bahwa seluruh dokumen yang saya sampaikan adalah asli kebenarannya, dan apabila ternyata dikemudian hari terdapat klarifikasi asal dokumen tersebut, saya siap mempertanggung jawabkan sesuai peraturan dan perundangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab

Banjarmasin



(Alicia Juhar Latifah)