

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- |                           |                             |
|---------------------------|-----------------------------|
| 1. Nama                   | : Muhammad Alfiah Risardi   |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir  | : Banjarmasin, 8 Mei 2000   |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Administrasi Publik |
| 4. NPM                    | : 18120331                  |
| 5. Alamat Rumah           | : Jl. Tembus Mantuil        |
| 6. Nomor Kontak           | : 0895 6071 82090           |

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,  
  
METERAI TEMPEL  
R05BCAKX310520820  
(Muhammad Alfiah Risardi)