

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

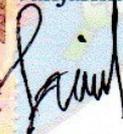
1. Nama : **Muhammad Solahudin**
2. Tempat, Tanggal Lahir : **Banjarmasin, 08 Mei 2001**
3. Fakultas/Program Studi : **Fisip/Administrasi Publik**
4. NPM : **19120276**
5. Alamat Rumah : **Jl.Simpang kuin selatan No.57**
6. Nomor Kontak : **0895341487457**

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, 07 Agustus 2023




Muhammad Solahudin
19.12.0276