

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. **Nama** : Yolanda Norkhalitza
2. **Tempat, Tanggal Lahir** : Kuala kapuas, 02 Mei 2000
3. **Fakultas/Program Studi** : Ilmu Sosial Ilmu Politik /
Administrasi Publik
4. **NPM** : 18120174
5. **Alamat Rumah** : Kota Kapuas Kab. Kapuas
Kelurahan Selat Hilir Kecamatan Selat
6. **Nomor Kontak** : 0813-4497-8055

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

Banjarasin, 19 Juli 2022



(Yolanda Norkhalitza)