

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : ARMINA
2. Tempat, Tanggal Lahir : Banjarmasin, 5 Maret 2001
3. Fakultas/Program Studi : FISIP / Ilmu Administrasi Publik
4. NPM : 19120261
5. Alamat Rumah : Handil Bakti, Komplek Persada Raya 1
6. Nomor Kontak : 081775018433

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, 15 September 2023

