

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ramadhan Saleh
2. Tempat, Tanggal Lahir : Kotabaru, 10 Desember 1999
3. Fakultas/Program Studi : Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu
Politik program studi Ilmu
Administrasi Publik
4. NPM : 18120197
5. Alamat Rumah :
6. Nomor Kontak : 088242542118

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,

