

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| 1. Nama | : Dhiya Dzahabiyya |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Banjarmasin, 20 Juli 2001 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19120033 |
| 5. Alamat Rumah | : Jl. Jahri Saleh |
| 6. Nomor Kontak | : 081255343914 |

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, 04 Juli 2023



Dhiya Dzahabiyya

19.12.0033