

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. Nama | : Hana Hopia |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Banjarmasin ,16 November 2000 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : Fakultas Ilmu Sosial Dan Ilmu
Politik/ Ilmu Administrasi
Publik |
| 4. NPM | : 19120449 |
| 5. Alamat Rumah | : Jl. Kuin Utara RT. 07 No 101 |
| 6. Nomor Kontak | : 085654969737 |

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, 31 Oktober 2023



Hana Hopia
19120449