

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nama | : Monica Hatmi |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Juai, 03 Oktober 1999 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : Ilmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19.12.0031 |
| 5. Alamat Rumah | : Haur Batu Indah, Kel.Paringin
Kota, Kec.Paringin,
RT.013/RW.005 |
| 6. Nomor Kontak | : 083838455283 |

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, 12 September 2023



Monica Hatmi
19.12.0031