

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1. Nama | : Siska Nur Widiyanti |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Kahelaan, 15 Oktober 1999 |
| 3. Fakultas/ Program Studi | : FISIP/ Ilmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19120223 |
| 5. Alamat Rumah | : Dusun Cungkir Rt.002 Desa
Kahelaan Kecamatan Sungai
Pinang Kabupaten Banjar |
| 6. Nomor Kontak | : +6285348104131 |

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 Juli 2023



Siska Nur Widiyanti
19.12.0223