

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. Nama | : Saifa Novianda |
| 2. Tempat,Tanggal Lahir | : Satiung, 11 November 2002 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : Ilmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19120312 |
| 5. Alamat Rumah | : Jl.Tepi Sungai Kusan,Rt.03 Desa
Satiung Kecamatan Kusan
Tengah, Kabupaten Tanah Bumbu |
| 6. Nomor Kontak | : 081258511749 |

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, Juli 2023



SAIFA NOVIANDA
NPM. 19120312