

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Dita Asfia
2. Tempat, Tanggal Lahir : Cempaka, 05 April 2001
3. Fakultas/Program Studi : Ilmu Administrasi Publik
4. NPM : 19.12.0341
5. Alamat Rumah : Jl. Mistar Cokrokusumo Basung
1 Rt 014 Rw 005
6. Nomor Kontak : 0895705227559

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, 07 Juli 2023

