

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : NOORLAILA SAFITRI
2. Tempat, Tanggal Lahir : MAHANG PAKU, 11 DESEMBER 2000
3. Fakultas/Program Studi : EKONOMI / MANAJEMEN
4. NPM : 19310439
5. Alamat Rumah : MAHANG MATANG LANDUNG
6. Nomor Kontak : 082351500916

Saya menyatakan bahwa seluruh dokumen yang saya sampaikan adalah asli kebenarannya, dan apabila ternyata dikemudian hari terdapat klaim atas dokumen tersebut, saya siap bertanggung jawab sesuai peraturan dan perundangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh keseraahan dan tanggung jawab

Banjarmasin,



**NOORLAILA SAFITRI**

Nama dan Tanda Tangan