

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : **Shelvia Riastuti**
2. Tempat, Tanggal Lahir : **Banjarmasin, 17 Juli 2001**
3. Fakultas/Program Studi : **Ekonomi / Manajemen**
4. NPM : **19310450**
5. Alamat Rumah : **Jl. Sukarelawan Komp. Sukarelawan Asri
Blok. B No. 20, Loktabat Utara, Kota Banjarmasin**
6. Nomor Kontak : **085244534886**

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 kesadaran dan tanggung jawab

Banjarmasin, 29 Januari 2024



Shelvia Riastuti