

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Siti Zulfha
2. Tempat, Tanggal Lahir : Martapura, 05 Maret 1998
3. Fakultas/Program Studi : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik/
S-1 Ilmu Administrasi Publik
4. NPM : 19.12.0027
5. Alamat Rumah : Jl. Karang Sawo No. 25, RT.020
Loktabat Utara, Kota
Banjarbaru, Kal-Sel.
6. Nomor Kontak : 0813-1724-2394

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, 10 Juli 2023



Siti Zulfha
19.12.0027