

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| 1. Nama | : MUHAMMAD RIZKI |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Satui, 13 Maret 2001 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19120381 |
| 5. Alamat Rumah | : JL.PROPINSI KM.168 NO.125 |
| 6. Nomor Kontak | : 081991446017 |

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 26 Juli 2023



MUHAMMAD RIZKI
19.12.0381