

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Larasati
2. Tempat,Tanggal Lahir : Banjarmasin, 18 September 1997
3. Fakultas/Program Studi : Ilmu Administrasi Publik
4. NPM : 19120068
5. Alamat Rumah : Jl. Ratu Zaleha Gg. Galuh Sari
II RT. 13 NO. 19
6. Nomor Kontak : 082352727083

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, 27 September 2023



Larasati
19.12.0068