

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : **Muhammad Rian. S**
2. Tempat,Tanggal Lahir : **Pagatan, 16 Februari 2001**
3. Fakultas/Program Studi : **Fisip, Ilmu Administrasi Publik**
4. NPM : **19.12.0288**
5. Alamat Rumah : **Pagatan, Jl. H. M Badri**
6. Nomor Kontak : **085705530739**

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, 15 Agustus 2023


METERAL
TEMPEL
4781DAKX800869437

Muhammad Rian. S
19.12.0288