

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| 1. Nama | : Noviyantika |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Pabaungan Hilir, 26 Mei 2000 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Ilmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19.12.0264 |
| 5. Alamat Rumah | : Tapin |
| 6. Nomor Kontak | : 0822 61062001 |

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, 12 Februari 2024



Noviyantika

Noviyantika
19.12.0264