

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Adam Saputra
2. Tempat, Tanggal Lahir : Sungai Tiung, 28 Oktober 2000
3. Fakultas/Program Studi : Fisip/Illmu Administrasi Publik
4. NPM : 19.12.0380
5. Alamat Rumah : Sungai Tiung, RT.029/009 Kel. Sungai Tiung Kec. Cempaka Kota Banjarbaru
6. Nomor Kontak : 0823-5142-7712

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, 04 juli 2023



Adam Saputra
19.12.0380