

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| 1. Nama | : Citra Widya Sari |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Banjarmasin, 18 Januari 2000 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Ilmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19120020 |
| 5. Alamat Rumah | : Jl. Alalak Tengah |
| 6. Nomor Kontak | : 087785569121 |

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 09 Agustus 2023



Citra Widya Sari
19.12.0020