

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : NOURLAILA
2. Tempat, Tanggal Lahir : Hulu Sungai Tengah, 17 Juli 2001
3. Fakultas/Program Studi : FISIP/Illmu Administrasi Publik
4. NPM : 19120308
5. Alamat Rumah : Jl. Penas Tani IV Desa Kahakan
6. Nomor Kontak : 085251680635

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

Banjarasin, 21 Februari 2024



NOURLAILA
19.12.03.08