

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Anggraini Purwaningsih
2. Tempat,Tanggal Lahir : Barambai Kolam Kiri,  
05 Februari 2000
3. Fakultas/Program Studi : FISIP/Administrasi Publik
4. NPM : 19120037
5. Alamat Rumah : Barambai Kolam Kiri dalam  
Rt.05 Rw.01 Kecamatan  
Barambai
6. Nomor Kontak : 083131529525

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

Baniarmasin, ..... 2023



*Anggraini Purwaningsih*

**Anggraini Purwaningsih**  
19.12.0037