

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. **Nama** : **FIRMAN NUR CHOLIQ**
2. **Tempat, Tanggal Lahir** : **Barabai, 06 Oktober 1996**
3. **Fakultas/Program Studi** : **FISIP/Ilmu Komunikasi**
4. **NPM** : **19110062**
5. **Alamat Rumah** : **Jalan Matah II Komplek
Permata Jingga Pelaihari**
6. **Nomor Kontak** : **087879787085**

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, Juni 2023



Firman Nur Choliq

NPM. 19110062