

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. **Nama** : Akhmad Fauzan
2. **Tempat,Tanggal Lahir** : Banjarmasin, 09 Oktober 2001
3. **Fakultas/Program Studi** : Ilmu Adminstrasi Publik
4. **NPM** : 19120229
5. **Alamat Rumah** : Jl. S Adam Komp. Hunafa Indah
Rt. 29 No. 06
6. **Nomor Kontak** : 081933873473

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, 26 Juli 2023

