

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : KHAIRUNNISA
2. Tempat, Tanggal Lahir : Banjarmasin, 9 Mei 1999
3. Fakultas/Program Studi : FISIP/Ilmui Administrasi Publik
4. NPM : 19.12.0284
5. Alamat Rumah : Jl. Belitung Darat Gang
Simpang Rahmat RT.18 NO.69
6. Nomor Kontak : 0895340124617

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

