

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- |                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| 1. Nama                   | : Muhammad Zamrozzy          |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir  | : Banjarbaru, 13 April 1999  |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Administrasi Publik  |
| 4. NPM                    | : 19.12.0116                 |
| 5. Alamat Rumah           | : Jl. Guntung Manggis NO.155 |
| 6. Nomor Kontak           | : 089691746499               |

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

Banjarbaru, 17 Juli 2023



**Muhammad Zamrozzy**  
19.12.0116