

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| 1. Nama | : Norsifa Putri |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Landasan Ulin, 24 Juli 2000 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Ilmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19120292 |
| 5. Alamat Rumah | : Landasan Ulin |
| 6. Nomor Kontak | : 081545650438 |

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

Banjarasin 22 Agustus 2023


10000
METERAI
TEMPEL
ED44AAKX427828256
Norsifa Putri
19120292