

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. Nama | : TATI SULASTRI |
| 2. Tempat,Tanggal Lahir | : Sidomulyo, 26 Oktober 1998 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : Fisip/Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19120139 |
| 5. Alamat Rumah | : Jln Sutoyo.S GG 20 RT 13 RW 01 kec Banjarmasin Barat |
| 6. Nomor Kontak | : 085943117645 |

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, 23 Agustus 2023


TATI SULASTRI
19120139