

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Dhea Aldilla Shilvana
2. Tempat, Tanggal Lahir : Banjar, 18 Maret 2001
3. Fakultas/Program Studi : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik / Ilmu Administrasi Publik
4. NPM : 19.12.0438
5. Alamat Rumah : Komplek Wirapratama 3 Jl. Baung Blok B/14
RT/RW. 025/004 Kel. Sungai Besar
6. Nomor Kontak : 082155015321

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, Juli 2023



Dhea Aldilla Shilvana
NPM. 19.12.0438