

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : **Gardhenia Dwita Shavira**
2. Tempat, Tanggal Lahir : **Sintang, 18 Maret 2001**
3. Fakultas/Program Studi : **FISIP/Ilmu Administrasi Publik**
4. NPM : **19.12.0167**
5. Alamat Rumah : **Banjarbaru Utara**
6. Nomor Kontak : **0813 5100 9611**

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, 10 Juni 2023



Gardhenia Dwita Shavira

19.12.0167