

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Afifah
2. Tempat, Tanggal Lahir : Banjarmasin, 14-02-2001
3. Fakultas/Program Studi : FISIP/Illmu Administrasi Publik
4. NPM : 19.12.0375
5. Alamat Rumah : Jl. Sempurna GG. Abadi No. 9
6. Nomor Kontak : 0857 0588 0178

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, Agustus 2023



Afifah  
19.12.0375