

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Fadilla Noor Febyna
2. Tempat, Tanggal Lahir : Banjarbaru, 20-02-2001
3. Fakultas/Program Studi : FISIP/ Ilmu Administrasi Publik
4. NPM : 19.12.0136
5. Alamat Rumah : Jl. Sei Sumba No.27
6. Nomor Kontak : 0822 5646 1692

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



Felby
Fadilla Noor Febyna
19.12.0136