

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN


Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. Nama | : Ade Hernanda |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Banjarbaru, 28 – 09 - 1992 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19120469 |
| 5. Alamat Rumah | : Jl. Purnawirawan RT. 12/01 Angsau, Pelaihari
Kab. Tanah Laut. Kalimantan Selatan |
| 6. Nomor Kontak | : 081251511152 |

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

Banjarbaru, 22 November 2023


Ade Hernanda
19.12.0469