

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- |                           |                                   |
|---------------------------|-----------------------------------|
| 1. Nama                   | : Zainal Arifin                   |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir  | : Panuat, 02 Februari 2000        |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Illmu Administrasi Publik |
| 4. NPM                    | : 19.12.0069                      |
| 5. Alamat Rumah           | : Muara Sumpoi                    |
| 6. Nomor Kontak           | : 085210138127                    |

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, 23 Agustus 2023



**ZAINAL ARIFIN**  
19.12.0069