

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|--|
| 1. Nama | : Parida Liani |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Kandangan, 6 April 2001 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Illmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19.12.0425 |
| 5. Alamat Rumah | : Jl. Palajau No.10 Kalaka Gadung, Kec. Kandangan |
| 6. Nomor Kontak | : 081347546229 |

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, 04 Juli 2023



Parida Liani
19.12.0425