

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ahmad Zakie Asrari
2. Tempat, Tanggal Lahir : Barabai, 18 Agustus 1999
3. Fakultas/Program Studi : Fisip/Ilmu Administrasi Publik
4. NPM : 18.12.0218
7. Alamat Rumah : Jl. Ilung Pasar Lama
Kecamatan Batang Alai Utara
Kabupaten Hulu Sungai Tengah
8. Nomor Kontak : 081351303223

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, Juli 2022



(Ahmad Zakie Asrari)