

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|-----------------------------------|
| 1. Nama | : Darmawati |
| 2. Tempat,Tanggal Lahir | : Lontar Timur, 06 Desember 2000 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Illmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19.12.0127 |
| 5. Alamat Rumah | : Kotabaru |
| 6. Nomor Kontak | : 0857 51952173 |

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

Baniarasin. 21 Desember 2023



Darmawati
19.12.0127