

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|-----------------------------------|
| 7. Nama | : Susi Minarti |
| 8. Tempat, Tanggal Lahir | : Kandangan, 10 Agustus 2001 |
| 9. Fakultas/Program Studi | : FISIP/Illmu Administrasi Publik |
| 10. NPM | : 19.12.0132 |
| 11. Alamat Rumah | : Kandangan |
| 12. Nomor Kontak | : 0882 019408341 |

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, 2023



Susi Minarti
19.12.0132