

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : **Difa Maulana Rahman**
2. Tempat,Tanggal Lahir : **Banjarmasin, 10 Juni 2000**
3. Fakultas/Program Studi : **Ekonomi/Manajemen**
4. NPM : **18310704**
5. Alamat Rumah : **Jl.Cempaka Raya Simpang
Pemancingan No.18 A Banjarmasin**
6. Nomor Kontak : **0898 1385 634**

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, 03 Juli 2024



Difa Maulana Rahman
NPM.18310704