

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- |                           |                                   |
|---------------------------|-----------------------------------|
| 1. Nama                   | : Nor Amalia                      |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir  | : Sungai Alat, 25 April 1999      |
| 3. Fakultas/Program Studi | : FISIP/ Ilmu Administrasi Publik |
| 4. NPM                    | : 19120290                        |
| 5. Alamat Rumah           | : Handil Kelua Ds Banyu Hirang    |
| 6. Nomor Kontak           | : 08996117093                     |

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, 15 Juni 2024

  
Nor Amalia  
19120290