

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- | | |
|---------------------------|--|
| 1. Nama | : Muhammad Mirza Abdillah |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Biih, 12 Februari 1999 |
| 3. Fakultas/Program Studi | : Fisip/Illmu Administrasi Publik |
| 4. NPM | : 19.12.0415 |
| 5. Alamat Rumah | : Jl. Veteran Komp. Sepakat jlr.
3 No 109. Rt 023 Rw 002 Kel.
Kuripan Kec. Banjarmasin
Timur. |
| 6. Nomor Kontak | : 082159313272 |

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



Muhammad Mirza Abdillah
19.12.0415