

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RITA RIANI
NPM : 18120301
Tempat/Tanggal Lahir : Warukin, 10 September 1995
Program Studi : Administrasi Publik

Dengan ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul :

“PELAKSANAAN PENGAWASAN PENYALURAN BANTUAN SOSIAL DI DESA WARUKIN KECAMATAN TANTA KABUPATEN TABALONG”
Merupakan hasil penelitian Saya sendiri kecuali kutipan yang disebutkan sumbernya. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa skripsi ini bukan hasil penelitian saya (dibuatkan/plagiat) maka saya bersedia gelar kesajanaan yang saya proses (S.AP) dicabut sesuai dengan peraturan yang berlaku (UU Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional).

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Banjarmasin, 10 April 2022

Yang membuat pernyataan,



RITA RIANI

NPM.18120301