**FORMULIR PENDAFTARAN**

**WORKSHOP REVIEWER PENELITIAN**

**TANGGAL 27 s.d 30 Maret 2012**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama lengkap beserta gelar : ………………………………………………………………………..
2. Jenis kelamin : ………………………………………………………………………..
3. Tempat dan tanggal lahir : ………………………………………………………………………..
4. Pendidikan terakhir : ………………………………………………………………………..
5. Perguruan Tinggi Swasta : ………………………………………………………………………..
* Alamat PTS : ………………………………………………………………………..
* Nomor Telepon PTS : ………………………………………………………………………..
1. Peserta :
* Nomor Telepon Rumah/HP : ……………………………………………………………………….
* Alamat e-mail : ……………………………………………………………………….
* Judul Penelitian : ……………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………….

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia mengikuti Workshop Reviewer Penelitian pada hari / tanggal : Selasa-jum’at, 27 s.d 30 Maret 2012 di Hotel Le Beringin Salatiga.

 ………………………, 2012

Mengetahui : Pendaftar,

Pimpinan PTS …………………

(…………………………………..) (…………………………………….)

**Catatan :**

Formulir pendaftaran ini mohon dikirim kembali ke Kopertis Wilayah VI melalui Fax. (024)8311273 dan konfirmasi melalui telepon 024 8317281, 024 8311521 (Sub Bagian Administrasi Akreditasi dan Kelembagaan)