**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN**

Yang bertandatangan dibawah ini , menyatakan bahwa kami :

( ) BERSEDIA ( ) TIDAK BERSEDIA

Sebagai peserta pada **“** *Workshop* dan Klinik Penulisan Proposal Penelitian**”** Program Peningkatan Kapasitas Riset yang akan diselenggarakan pada tanggal **25 s.d. 26 April 2017 di Manado.** Untuk memperlancar proses penyelenggaraan dapat dihubungi ke alamat :

1. Nama lengkap :

2. Unit Kerja/Perguruan Tinggi :

3. Bidang Ilmu :

4. Skema :

5. Alamat kantor :

Nomor telepon :

Nomor fax :

Email :

6. Alamat rumah/kode pos :

Nomor telepon :

Nomor fax :

Handphone (HP) :

7. Menginap / Tidak Menginap :

Demikian pernyataan kami untuk dipergunakan sesuai keperluan

……………………..,…………… 2017

Yang menyatakan

(……………………………………………)

NIP.